

*Inscripciones para Kindergarten 2012-2013*  
*“En Diciembre”*

Noviembre, 2011

Estimados Padres,

Para poder ayudar a nuestras familias en una manera más eficiente, siga estos procedimientos de matriculación para Kindergarten.

La solicitud al reverso de la página tiene que estar completa **antes** de llegar a matricular a su niño(a). Será necesario que traiga la solicitud y todos los documentos (**mencionados al reverso**) a la oficina del distrito Valley View 365-U durante los días de matriculación para Kínder. Por favor estén conscientes de que no podremos matricular a su niño(a) si usted no trae **todos** los documentos necesarios.

Es muy importante que toda la información sea legible dado que ésta será registrada en el sistema de computadora. También pedimos un número de teléfono al cual podamos llamarlos durante el día en caso de que surja alguna pregunta.

Si tienen alguna pregunta por favor llamen al (815) 886-2700.

Sinceramente,

El Departamento de Matriculación  
Distrito Escolar Valley View # 365U

**Distrito Escolar Valley View #365-U**  
**Matriculación para Kindergarten**  
**2012-2013**

La matriculación para los niños que empezaran el Kindergarten en agosto del **2012** se llevaran a cabo por dos semanas en el mes de “**Diciembre**” en el Centro de administración del Distrito escolar Valley View 365-U localizado en el 755 Dalhart Dr. Romeoville; en la oficina de inscripciones. La primera semana de matriculación será del **lunes 5 al jueves 8 de Diciembre** de las 9:00am a las 4:00pm. La Segunda semana será de **lunes 12 a miércoles 14 de Diciembre** de las 9:00am a las 4:00pm.

**Solamente los padres biológicos o un tutor legal podrá inscribir a un niño (a) en el Kínder.**

**Usted necesita los siguientes documentos**

**A. Prueba de nacimiento:**

- 1) Su niño tiene que tener cinco años de edad antes ó para el **1 de septiembre** del 2012.
- 2) Certificado (acta) de nacimiento que contenga la información de los padres y que establezca donde nació el niño. (No podemos aceptar copias del certificado de hospital ni el certificado de bautizo).
- 3) Si nació en un país extranjero, necesita el certificado de nacimiento legal del país ó pasaporte.

**B. Prueba de Domicilio:**

- 1) **Dueños de Casa** - tienen que presentar el comprobante del pago de la hipoteca (mortgage statement) O libreta de pagos y además **una** factura (Bill) activa del servicio de electricidad, gas, agua o teléfono con los nombres de los padres y la dirección actual.
- 2) **Si renta** - tienen que presentar el contrato de renta (firmado) y el un recibo de servicio de electricidad, gas, agua ó teléfono actual con los nombres de los padres y la dirección.
- 3) Si está viviendo en casa de un familiar u otra persona – favor de llamar al (815) 886-2700 Ext. 286, 288 para revisar su caso en particular y determinar que documentos necesitará presentar.

**C. Además:**

- 1) Licencia de manejo u otra identificación con foto del padre o Tutor solo para identificación.
- 2) Si está divorciado, traiga una copia de los papeles de divorcio o custodia legal de los niño(s).

**D. Matriculación por el Tutor: (en caso que el niño no viva con sus padres)**

- 1) Una copia de la orden de la corte transfiriendo custodia temporal o permanente del menor.

**El Distrito Escolar Valley View impone estrictamente los requisitos de matriculación. Por favor esté seguro de tener toda la información necesaria incluyendo el certificado de nacimiento y prueba de domicilio antes de venir a la oficina de matriculación.**

**VALLEY VIEW COMMUNITY UNIT SCHOOL DISTRICT #365U  
SOLICITUD DE INSCRIPCION**

<b>INFORMACION DEL PADRE O TUTOR LEGAL QUE RESIDE CON EL NIÑO</b>			<b>For Office Use Only:</b>
<b>PADRE /TUTOR</b> Apellido	Nombre	Segundo Nombre	S ___ M ___ D ___ W ___ _____ Map Grid Number

Dirección Actual	Apt. #	Ciudad	Código Postal
------------------	--------	--------	---------------

Nombre del Lugar de Empleo	Ciudad	Número de Teléfono
----------------------------	--------	--------------------

Nombre Del Esposo(a)	Apellido	Nombre	Segundo Nombre
----------------------	----------	--------	----------------

Nombre del Lugar de Empleo	Ciudad	Número de Teléfono
----------------------------	--------	--------------------

Número Principal de Teléfono (Casa o Cel.)	Número De Celular (Padre)	Número De Celular (Madre)
--	---------------------------	---------------------------

**CONTACTO DE EMERGENCIA [adicional a usted y su esposo(a)]**

Apellido	Nombre	Relación con el Estudiante	Número De Teléfono
----------	--------	----------------------------	--------------------

Usted tiene algún otro(s) niño(s) inscritos en el Distrito Valley View 365U? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Si es sí, escriba el nombre(s) y apellido \_\_\_\_\_

**FAVOR DE IDENTIFICAR EL CODIGO ETNICO DE CADA NIÑO**

- |                                      |  |                  |
|--------------------------------------|--|------------------|
| 11. Hispano / Latino                 | 14. Negro de origen "no" Hispano             | 17. Multi-Racial |
| 12. Nativo de Alaska/Indio Americano | 15. Nativo de Hawái o de Las Islas Pacificas |                  |
| 13. Asiático                         | 16. Blanco de origen "no" Hispano            |                  |

**INFORMACION DEL ESTUDIANTE #1**

Apellido	Nombre	Segundo Nombre
Sexo	Fecha De Nacimiento	Lugar de Nacimiento (Ciudad/País)
	11_____ 12_____ 13_____ 14_____ 15_____ 16_____ 17_____	
Código(s) Étnico(s) -Vea la parte de arriba para identificar los código(s)		

<b>PARA USO DE OFFICINA SOLAMENTE:</b>			
School	Grade	Family #	Is there a language(s) other than English spoken at home?
Foster	Temp. Res.	BIL/ESL	Does the student speak a language other than English?
Date Entered U.S. Schools For the First Time		Date Entered IL Schools For The First Time.	Sp. Services
Other: _____		ID # _____	_____
			<b>Staff Initials</b>

**INFORMACION DEL ESTUDIANTE #2**

Apellido	Nombre	Segundo Nombre
Sexo	Fecha De Nacimiento	Lugar de Nacimiento (Ciudad/País)
	11_____ 12_____ 13_____ 14_____ 15_____ 16_____ 17_____	
Código(s) Étnico(s) –Vea la parte de enfrente para identificar los códigos		

**PARA USO DE OFFICINA SOLAMENTE:**

School	Grade	Family #	Is there a language(s) other than English spoken at home?
Foster	Temp. Res.	BIL/ESL	Does the student speak a language other than English?
Date Entered U.S. Schools For the First Time	Date Entered IL Schools For The First Time.	Sp. Services	
Other: _____	ID # _____		<b>Staff Initials</b>

**INFORMACION DEL ESTUDIANTE #3**

Apellido	Nombre	Segundo Nombre
Sexo	Fecha De Nacimiento	Lugar de Nacimiento (Ciudad/País)
	11_____ 12_____ 13_____ 14_____ 15_____ 16_____ 17_____	
Código(s) Étnico (s) – Vea la parte de enfrente para identificar los códigos		

**PARA USO DE OFFICINA SOLAMENTE:**

School	Grade	Family #	Is there a language(s) other than English spoken at home?
Foster	Temp. Res.	BIL/ESL	Does the student speak a language other than English?
Date Entered U.S. Schools For the First Time	Date Entered IL Schools For The First Time.	Sp. Services	
Other: _____	ID # _____		<b>Staff Initials</b>

**DESPUES DE COMPLETAR Y FIRMAR ESTA FORMA POR EL PADRE/TUTOR FAVOR DE ENTREGARLA JUNTO CON LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS AL DEPARTAMENTO DE INSCRIPCIONES.**

Firma del Padre/Tutor	Parentesco con el Niño	Fecha
-----------------------	------------------------	-------