

Woden Independent School District

New Student Enrollment Form

Please be able to provide a student's **birth certificate, social security card, shot record, your driver's license/photo ID,** and **2 proof of residence of parent/guardian** to the person taking enrollment form so they can be copied to go with this enrollment.

(If possible please provide a copy of a recent report card or progress report and transcript to give our counselor an idea of what classes the student is enrolled in or need to take.)

Students Name: (Print clearly please) _____

Today's Date _____

Date of Birth _____

Social Security Number _____

Physical Address (911 address) _____

Mailing Address (if different then physical address) _____

Parent/Guardian's Name (which the student resides with) _____

Relationship to student _____

Good Contact Phone Number _____

Good Email Address _____

Second contact-Parent/Guardian's Name _____

Relationship to student _____

Good Contact Phone Number _____

Student Cell Phone Number _____

School transferring from: _____

School Address: _____

City/State/Zip Code: _____

Last date of enrollment: _____

Student's Grade level at last enrollment: _____

Has your student ever attended Woden ISD before? Circle one. Yes or No

Does your student receive 504 or Special Education Services? Circle one. Yes or No

Be sure you have received our complete enrollment pack before leaving campus! This should be turned in on your students' first day of school.

Distrito Escolar Independiente Woden

Formulario de inscripción de nuevos estudiantes

Por favor, asegúrese que puede proporcionar los siguientes documentos a la persona que le proporciona este cuestionario, para que puedan hacer copias para completar esta inscripción: **acta de nacimiento, tarjeta de seguro social, y registro de vacunas del estudiante; licencia de conducir o identificación con fotografía, y comprobante de domicilio del padre o tutor.**

(Si es posible, por favor proporcione copia de la boleta de calificaciones más reciente, o reporte de progreso y expediente académico, para que la consejera tenga una idea en qué clases necesita registrar al estudiante)

Nombre del estudiante: (Escriba claramente por favor)

Fecha de hoy

Fecha de nacimiento

Número de seguro social

Dirección física (La dirección que usaría el 911)

Dirección postal (en caso de que sea diferente a la dirección física)

Nombre del padre o tutor

Relación con el estudiante

Número(s) de teléfono para contactarlo

Dirección de correo electrónico

Segundo contacto: Nombre del padre/tutor

Relación con el estudiante

Número(s) de teléfono para contactarlo

Número de teléfono del estudiante

Escuela de donde se está transfiriendo:

Dirección de la escuela:

Ciudad/Estado/Código postal:

Última fecha de inscripción:

Último grado en el que el estudiante estuvo inscrito:

¿El estudiante ha estado inscrito anteriormente en el distrito escolar independiente Woden? Si o No

¿El estudiante recibe servicios 504 o de educación especial? Si o No

¡Por favor asegúrese de que ha recibido el paquete de inscripción completo antes de irse! Esta documentación necesita ser completada y debe entregarse el primer día de clases del estudiante.



Texas Education Agency

English Version Commissioner Mike Morath

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701 1494 • 512 463 9734 • 512 436 9838 FAX • tea.texas.gov

Student Name: _____

District Name: _____

Student ID#: _____

Campus Name: _____

HOME LANGUAGE SURVEY

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215

(Home Language Survey only administered during **initial** enrollment in Texas public schools)

To be completed by Parent or Guardian for students enrolling in Prekindergarten* through grade 8 (or by students in grades 9-12).

* Prekindergarten includes any student enrolling in a 3- or 4-year-old school program.

Part One:

The state of Texas requires that the following information be completed for each student who enrolls in a Texas public school for the first time. It is the responsibility of the parent or guardian, not the school, to provide the language information requested by the questions below.

Dear Parent or Guardian:

Please answer the questions below about the languages your child or family uses. If your responses indicate the use of a language other than English, the school will conduct a language

proficiency assessment to determine how well your child communicates in English. This information will be used to determine any appropriate linguistic supports and inform

instructional recommendations. If you have questions about the purpose and use of the Home Language Survey, or you would like assistance in completing the form, please contact your

school/district personnel.

This survey shall be kept in each student's permanent record folder. A copy of this survey shall follow the student while enrolled in any public or open enrolled charter school in Texas.



Texas Education Agency

Spanish Version

Commissioner Mike Morath

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701 1494 • 512 463 9734 • 512 436 9838 FAX • tea.texas.gov



Nombre del Estudiante: _____ Distrito: _____

#ID del Estudiante: _____ Escuela: _____

CUESTIONARIO SOBRE EL IDIOMA USADO EN EL HOGAR

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215

(El cuestionario sobre el idioma usado en el hogar administrado solamente durante la matriculación inicial en escuelas públicas en Texas)

Este cuestionario debe de completarse por el padre o tutor para estudiantes que cursen desde Prekínder* hasta el octavo grado (o por el estudiante si cursa grados del 9-12)

*Prekínder incluye cualquier estudiante matriculado en programas para niños de 3 o 4 años de edad.

Primera Parte:

El estado de Texas requiere que la siguiente información se complete para cada estudiante que se matricula por primera vez en una escuela pública de Texas. Es la responsabilidad del padre o tutor, no de la escuela, proporcionar la información del idioma requerida por las siguientes preguntas.

Estimado padre o tutor:

Por favor, responda las siguientes preguntas sobre los idiomas que usa su hijo(a) o su familia. Si sus respuestas indican el uso de un idioma que no sea inglés, la escuela llevará a cabo una evaluación de dominio del idioma para determinar qué tan bien se comunica su hijo(a) en inglés. Esta información se utilizará para determinar cualquier apoyo lingüístico apropiado e informar las recomendaciones de instrucción. Si tiene preguntas sobre el propósito y el uso del cuestionario sobre el idioma del hogar, o si desea ayuda para completar el formulario, comuníquese con el personal de su escuela/distrito.

Este cuestionario se mantendrá en la carpeta de registro permanente de cada estudiante. Una copia de este cuestionario seguirá al estudiante mientras esté matriculado en cualquier escuela pública o una escuela autónoma de inscripción abierta de Texas.



Texas Education Agency

English Version

Commissioner Mike Morath

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701 1494 • 512 463 9734 • 512 436 9838 FAX • tea.texas.gov

Part Two:

Please answer the questions to the best of your ability.

1. Which languages are used at home? _____
2. Which languages are used by the child at home? _____
3. If the child had a previous home setting, which languages were used? If there was no previous home setting, answer Not Applicable (N/A). _____

☐ By checking this box, I understand a request to correct an error to this Home

Language Survey can only happen if:

- 1) my child has not yet been assessed for English proficiency; and
- 2) corrections are made within two calendar weeks of my child's enrollment date.

Note: Please contact your school about the benefits of bilingual education services. The following resources may also provide information on program services that foster bilingualism.

§ [Parent/ Guardian Rights](#)

§ [Bilingual Education Program](#)

§ [Program Information Videos](#)

Please visit the Emergent Bilingual Support Portal (txel.org) for additional information.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

Signature of Student if Grades 9-12 _____ Date _____



Spanish Version

Commissioner Mike Morath

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701 1494 • 512 463 9734 • 512 436 9838 FAX • tea.texas.gov

Segunda Parte:

Por favor, responda a las preguntas lo mejor que pueda.

1. ¿Cuáles idiomas se usan en el hogar? _____
2. ¿Cuáles idiomas usa el estudiante en el hogar? _____
3. Si el estudiante tenía un entorno familiar anterior, ¿cuáles idiomas se utilizaban? Si no tenía un entorno familiar anterior, responda No aplicable (N/A). _____

☐ Al marcar este casillero, yo entiendo que una corrección a este cuestionario solo puede suceder si:

- 1) mi hijo/(a) aún no ha sido evaluado para el dominio del inglés; y
- 2) las correcciones se realizan en un plazo de dos semanas naturales a partir de la fecha de matriculación de mi hijo(a).

Nota: Por favor, póngase en contacto con su escuela para informarse sobre los beneficios de los servicios de la educación bilingüe. Los siguientes recursos también pueden proporcionarle información sobre los servicios del programa que fomentan el bilingüismo.

§ [Derechos de los padres/tutores](#)

§ [Educación bilingüe](#)

§ [Videos informativos para padres](#)

Por favor, visite el portal Apoyando a estudiantes bilingües emergentes en Texas (txel.org) para obtener información adicional.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

Firma del estudiante si está en los grados 9-12 _____ Fecha _____

Woden Independent School District

Enrollment Survey Concerning Special Services
For Students New to WISD

Student Name: _____

☐Yes ☐No Did the student named above receive any special education services in his/her previous educational placement?

☐Yes ☐No Did the student named above receive any section 504 services in his/her previous educational placement?

Did the student named above receive any services in his/her previous educational placement that are listed below?

☐Yes ☐No Speech Therapy

☐Yes ☐No Resource Class

☐Yes ☐No Content Mastery Class

☐Yes ☐No Dyslexia

☐Yes ☐No Special health care services from the school nurse

☐Yes ☐No Physical Therapy

☐Yes ☐No Occupational Therapy

☐Yes ☐No Special Accommodations or Modifications (504 Services)

☐Yes ☐No Intervention Services. Please explain: _____

Parent Signature: _____ Date: _____

*If you checked "Yes" to any of the above questions, please complete the following:

Student Date of Birth: _____ Name of Previous District Attended: _____

Name of Previous School Attended: _____

Parent's name: _____

Parent Telephone Numbers: (cell) _____ (home) _____ (work) _____

Distrito Escolar Independiente Woden

Encuesta de inscripción sobre servicios especiales para nuevos estudiantes al distrito Woden

Nombre del estudiante: _____

☐ Si ☐ No ¿El estudiante recibía/recibió servicios de educación especial en la escuela a la que asistía anteriormente?

☐ Si ☐ No ¿El estudiante recibía/recibió alguno de los servicios bajo el plan 504 en su escuela anterior?

¿El estudiante recibió/recibía alguno de los siguiente servicios en su escuela anterior?

☐ Si ☐ No Terapia de lenguaje

☐ Si ☐ No Clase de recurso o intervención

☐ Si ☐ No Clase de dominio de contenido

☐ Si ☐ No Dislexia

☐ Si ☐ No Servicios de cuidados especiales por parte de la enfermera de la escuela

☐ Si ☐ No Terapia física

☐ Si ☐ No Terapia ocupacional

☐ Si ☐ No Adaptaciones o modificaciones especiales (Servicios 504)

☐ Si ☐ No Servicios de intervención. Por favor explique: _____

Firma del padre/madre: _____ Fecha: _____

*Si marcó "si" a cualquiera de las preguntas anteriores , por favor complete la siguiente información:

Fecha de nacimiento del estudiante: _____ Nombre del último distrito al que asistió: _____

Nombre de la última escuela a la que asistió: _____

Nombre de los padres: _____

Número de teléfono de los padres: (celular) _____ (casa) _____ (Trabajo) _____

Texas Public School Student/Staff Ethnicity and Race Data Questionnaire

The United States Department of Education (USDE) requires all state and local education institutions to collect data on ethnicity and race for students and staff. This information is used for state and federal accountability reporting as well as for reporting to the Office of Civil Rights (OCR) and the Equal Employment Opportunity Commission (EEOC).

School district staff and parents or guardians of students enrolling in school are requested to provide this information. If you decline to provide this information, please be aware that the USDE requires school districts to use observer identification as a last resort for collecting the data for federal reporting.

Please answer both parts of the following questions on the student's or staff member's ethnicity and race.
United States Federal Register (71 FR 44866)

Part 1. Ethnicity: Is the person Hispanic/Latino? *(Choose only one)*

- ☐ **Hispanic/Latino** - A person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race.
- ☐ **Not Hispanic/Latino**

Part 2. Race: What is the person's race? *(Choose one or more)*

- ☐ **American Indian or Alaska Native** - A person having origins in any of the original peoples of North and South America (including Central America), and who maintains a tribal affiliation or community attachment.
- ☐ **Asian** - A person having origins in any of the original peoples of the Far East, Southeast Asia, or the Indian subcontinent including, for example, Cambodia, China, India, Japan, Korea, Malaysia, Pakistan, the Philippine Islands, Thailand, and Vietnam.
- ☐ **Black or African American** - A person having origins in any of the black racial groups of Africa.
- ☐ **Native Hawaiian or Other Pacific Islander** - A person having origins in any of the original peoples of Hawaii, Guam, Samoa, or other Pacific Islands.
- ☐ **White** - A person having origins in any of the original peoples of Europe, the Middle East, or North Africa.

Student/Staff Name (please print)

(Parent/Guardian)/(Staff) Signature

Date

Student/Staff Identification Number

This space reserved for Local school observer – upon completion and entering data in student software system, file this form in student's permanent folder.

Ethnicity – choose only one:

_____ Hispanic / Latino

_____ Not Hispanic/Latino

Race – choose one or more:

_____ American Indian or Alaska Native

_____ Asian

_____ Black or African American

_____ Native Hawaiian or Other Pacific Islander

_____ White

Observer signature:

Campus and Date:

Agencia de Educación de Texas

Cuestionario de Información de Datos Raciales y de Etnicidad de Estudiantes/Miembros de Personal de las Escuelas Públicas de Texas

El Departamento de Educación de Estados Unidos (USDE) requiere que todas las instituciones estatales y locales de educación, recopilen datos sobre etnicidad y raza de los estudiantes y de miembros de personal. Esta información es utilizada para los reportes estatales y federales así como para reportar a la Oficina de Derechos Civiles (OCR) y a la Comisión de Igualdad en el Empleo (EEOC).

Al personal del distrito escolar y los padres o representante legal de estudiantes que deseen matricularse en la escuela, se le requiere proporcionar esta información. Si usted rehúsa proporcionarla, es importante que sepa que el USDE requiere que los distritos escolares usen la observación para identificación como último recurso para obtener estos datos utilizados para reportes federales

Favor de contestar ambas partes de las siguientes preguntas sobre la etnicidad y raza del estudiante así como del miembro de personal. Registro Federal de Estados Unidos (71 FR 44866)

Parte 1. Etnicidad: ¿Es la persona Hispana/Latina? (Escoja solo una respuesta)

- ☐ Hispanic/Latino - Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano o de otra cultura u origen español, sin importar la raza.
- ☐ Not Hispanic/Latino

Part 2. Raza. ¿Cuál es la raza de la persona? (Escoja uno o más de uno)

- ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska – Una persona con orígenes o de personas originarias de Norte y Sudamérica (incluyendo America Central), y que mantiene lazos o apego comunitario con una afiliación de alguna tribu.
- ☐ Asiático – Una persona con orígenes o de personas originarias del Lejano Este, Sureste de Asia o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo a Cambodia, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- ☐ Negro o Áfrico-Americano – Una persona con orígenes de cualquier grupo racial negro de África.
- ☐ Nativo de Hawai u otras islas del pacífico – Una persona con orígenes o de personas originarias de Hawai, Guam, Samoa u otras Islas del Pacífico.
- ☐ Blanco – Una persona con orígenes de personas originarias de Europa, el Medio Este o el Norte de África.

Nombre del Estudiante/Miembro de Personal
(por favor use letra de imprenta)

Firma (Padre/Representante legal)
/(Miembro de personal

Número de Identificación del
Estudiante/Miembro del personal

Fecha

This space reserved for Local school observer – upon completion and entering data in student software system, file this form in student's permanent folder.

Ethnicity – choose only one:

_____ Hispanic / Latino

_____ Not Hispanic/Latino

Race – choose one or more:

_____ American Indian or Alaska Native

_____ Asian

_____ Black or African American

_____ Native Hawaiian or Other Pacific Islander

_____ White

Observer signature:

Campus and Date: