

Name _____ Grade _____ Teacher _____ Entry Code _____ Entry Date _____

Purpose Academy
2026 – 2027 Formulario De Inscripción Del Estudiante

Solamente el padre/ tutor legal (F.S. 100.21(5) que inscribe al estudiante (p. ej., que llena este formulario), puede dar por terminada la matrícula del estudiante en la escuela, a menos que haya documentación de circunstancias atenuantes indicando lo contrario. Si la información que aparece más abajo cambia, es responsabilidad del padre/ tutor legal notificar a la escuela en los siguientes 10 días escolares al cambio.

Estudiante (Nombre Legal)

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Código
Dirección	Edif.	Apto	Ciudad
Teléfono Celular	Teléfono del Otro		Postal
Correo Electrónico del Padre	No. de Seguro Social del Estudiante		
Sexo	Masculino ☐	Femenino ☐	Grado actual

***Origen Étnico: ¿Es el estudiante de origen hispano, latino o español?**

Si	☐	No	☐
Raza:			
Blanco	☐	Nativo Americano/Nativo de Alaska	☐
Negro	☐	Nativo de Hawaii/ Isleño del Pacífico	☐
Asian	☐		

Fecha de Nacimiento	Ciudad donde nació	
Estado o País		
El estudiante vive con:	Estado civil de los Padres (optional)	
Ambos Padres	☐ Casados	☐
Padre	☐ Divorciados	☐
Madre	☐ Separados	☐
Otro	☐ Viudo/a	☐
(especifique la relación con el estudiante)	Otro	☐

* Purpose Academy tiene una política no discriminatoria y admite estudiantes de cualquier raza, color y origen nacional o étnico. Sin embargo, para ayudarnos a cumplir con la acreditación y las regulaciones gubernamentales, solicitamos la información.

Información de los Padres

Nombre del padre está haciendo la inscripción	Masculino ☐	Femenino ☐
Nombre del otro padre	Masculino ☐	Femenino ☐
Dirección del otro padre	Ciudad	Estado
Teléfono del otro padre	Celular del otro padre	Código Postal

Experiencia Escolar Previa

Ha asistido el estudiante anteriormente a una:	Ha estado el estudiante anteriormente:
Escuela Pública de Broward?	Retenido (repetido el mismo grado?)
Escuela Privada de la Florida?	En el Programa de Educación en el Hogar?
Escuela Pública de Florida?	En el Programa de ESE?
Escuela de los EEUU fuera de la Florida?	En un Programa Magnet
Escuela fuera de los EEUU?	Expulsado de la escuela?
Pública	En el Plan 504?
Privada	

Nombre de Escuela _____
Ciudad _____ Estado _____

En el Programa ESOL?

Yes ☐ No ☐

Viviendo fuera de los EEUU?

Yes ☐ No ☐

Si su hijo vivió fuera de los EEUU, indique la fecha en que su hijo comenzó la escuela en los EEUU por primera vez

Las siguientes preguntas en esta encuesta estan diseñadas para proveerle a cada estudiante una educación de alta calidad y/o servicios suplementarios:

¿Se habla otro idioma en el hogar aparte del inglés?

Si ☐ No ☐ Si contestó que si, ¿qué idioma se habla? _____

¿Tiene el estudiante una lengua materna aparte del inglés?

Si ☐ No ☐

¿Usa el estudiante más frecuentemente otro idioma aparte del inglés?

Si ☐ No ☐ Si contestó que si, ¿qué idioma usa? _____

¿Su hijo necesita transporte en autobús? SI ☐ NO ☐

¿Tiene su hijo un programa de educación individualizado? SI ☐ NO ☐

Identificación de la escuela del estudiante _____

Print Parent Name _____

Parent Signature _____ **Date:** _____

FOR OFFICE ONLY

FORMS

Proof of Residency

Proof 1

Proof 2

Immunization (Form HD680)

Health Exam

Birth Certificate

Recent Report Card

Medical Exemptions

☐

Religious

☐

Medical

☐

Other Specify

600 SW 3rd Street
Pompano Beach, FL 33060

Al terminar este formulario, por favor enviarlo al correo: enrollment@purposeacademy.site

Si tienes alguna duda, por favor al 754 305 7797