

Información de Inscripción del Estudiante en las Escuelas Públicas de Everett



School: _____ Date of Entry: _____

NO ESCRIBA EN LAS ÁREAS SOMBRADAS – PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

SSID #	STUDENT ID	MEDICAL ALERT	HOMEROOM #	TEACHER NAME	BUS ROUTE AM _____ PM _____
--------	------------	---------------	------------	--------------	--------------------------------

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

ESTUDIANTE: APELLIDO legal	Primer Nombre Legal	Segundo Nombre Legal	También conocido como (Sobrenombre):
Información preferida del Nombre <input type="checkbox"/> Igual que arriba	APELLIDO preferido	Primer Nombre preferido	Segundo Nombre preferido

Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No-binario (X)	Grado	Primera fecha de ingreso a una escuela en Estados Unidos:	Primera fecha de ingreso a una escuela en WA:
	Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy):	País de nacimiento	Estado o provincial de nacimiento: Ciudad de nacimiento

Servicios escolares al estudiante	Educación Especial (IEP) <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Anteriormente	Servicios para el habla <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Anteriormente	Terapia ocupacional/física <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Anteriormente
	Servicios para el idioma inglés <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Anteriormente	Plan con "Section 504" <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Anteriormente	

Residente de Everett Public Schools Sí No Distrito de Residencia: _____ Variancia Aprobada Sí No

SECCIÓN DE INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL ESTUDIANTE

Teléfono (###)###-####	Casa	Celular estudiante	Correo electrónico del estudiante:		
Dirección que reside <input type="checkbox"/> Verified	Calle	Apt/Lote	Ciudad	Estado WA	Código Postal
Dirección de correo <input type="checkbox"/> Igual que arriba	Calle	Apt/Lote	PO Box	Ciudad	Estado Código Postal

Vive con: (marque una) *Documentación requerida.	<input type="checkbox"/> Ambos padres	<input type="checkbox"/> Solo con madre	<input type="checkbox"/> Solo con padre	<input type="checkbox"/> Madre/Padrastro
	<input type="checkbox"/> Padre/Madrastra	<input type="checkbox"/> Abuelos	<input type="checkbox"/> Padrastro/Madrasta	<input type="checkbox"/> Agencia*
	<input type="checkbox"/> Padres de crianza*	<input type="checkbox"/> Solo (Si menor de 18*) <input type="checkbox"/> Otro: _____		

Documentos legales: (copias requeridas, si aplica)	Custodia/Plan de crianza <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Bajo Tutela <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Orden de restricción <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Otro: _____ <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	---	--	---	--

FONDOS FEDERALES Y CONEXIONES CON FAMILIAS MILITARES DE EE.UU

La ley estatal nos requiere que solicitemos a todos los estudiantes que nos indiquen su estado o condición de conexión militar. Además, la ley pública No. 874 permite a los distritos escolares a que reciban fondos adicionales por los estudiantes de familias que viven o trabajan en tierra federal.

FAMILIAS MILITARES Por favor cuenta a todos los padres/tutores incluyendo los que no viven con el estudiante.	<input type="checkbox"/> Un padre/tutor activo	<input type="checkbox"/> Un padre/tutor en la Guardia Nacional	<input type="checkbox"/> N/A / Retirado / No Afiliado
	<input type="checkbox"/> Un padre/tutor en las reservas	<input type="checkbox"/> Más de un padre/tutor en las fuerzas armadas en alguna rama/división	<input type="checkbox"/> Prefiero no declararlo
FONDOS FEDERALES	<input type="checkbox"/> Vive en tierra federal	<input type="checkbox"/> Trabaja en tierra federal	<input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> N/A

SECCIÓN DE INFORMACIÓN DE ESCUELAS ANTERIORES

Las dos últimas escuelas, incluyendo desde preescolar.

Nombre de la última escuela:	Fecha de ingreso:	Fecha de baja:
Dirección:		Teléfono: (###)###-####
Nombre de la penúltima escuela:	Fecha de ingreso:	Fecha de baja:
Dirección:		Teléfono: (###)###-####

SECCIÓN DE INFORMACIÓN DE HERMANOS Y HERMANAS

¿El estudiante tiene hermanos que viven en el mismo hogar? Sí No Si responde sí, anote a los hermanos aquí

Nombre de hermano o hermana	Fecha de nacimiento	Grado	Escuela/preescolar/guardería actual	¿Asiste a una escuela de Everett?
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

SECCIÓN DE INFORMACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES

Padre/madre/tutor (G1)

*Este es el padre de familia principal para todas las actualizaciones de los expedientes, tiene acceso a los expedientes del estudiante y debe **vivir con el estudiante**. Para los estudiantes de cuidado adoptivo, G1, G2 y G3 deberá indicar a su gestor del caso y los padres de crianza. Anexe la forma escolar a los papeles de inscripción..*

Nombre	Apellido(s)	Primer Nombre	Parentesco
Dirección de correo <input type="checkbox"/> Igual que estudiante			Ciudad, Estado
Código postal			
Datos de teléfono	Hogar (H)	Móvil (M)	Trabajo (W)
Excluya los mensajes de <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W			
Preferencias de comunicación	Idioma de preferencia:	Recibir correos: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Dirección de correo electrónico:

Padre/madre/tutor (G2)

Acceso a expedientes en línea Sí No

Nombre	Apellido(s)	Primer Nombre	Parentesco
Dirección de correo <input type="checkbox"/> Igual que G1			Ciudad, Estado
Código postal			
Datos de teléfono	Hogar (H)	Móvil (M)	Trabajo (W)
Excluya los mensajes de <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W			
Preferencias de comunicación	Idioma de preferencia:	Recibir correos: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Dirección de correo electrónico:

Padre/madre/tutor (G3)

Acceso a expedientes en línea Sí No

Nombre	Apellido(s)	Primer Nombre	Parentesco
Dirección de correo Igual que <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2			Ciudad, Estado
Código postal			
Datos de teléfono	Hogar (H)	Móvil (M)	Trabajo (W)
Excluya los mensajes de <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W			
Preferencias de comunicación	Idioma de preferencia:	Recibir correos: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Dirección de correo electrónico:

Padre/madre/tutor (G4)

Apellido(s)

Nombre	Apellido(s)	Primer Nombre	Parentesco
Dirección de correo Igual que <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2 <input type="checkbox"/> G3			Ciudad, Estado
Código postal			
Datos de teléfono	Hogar (H)	Móvil (M)	Trabajo (W)
Excluya los mensajes de <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W			
Preferencias de comunicación	Idioma de preferencia:	Recibir correos: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Dirección de correo electrónico:

SECCIÓN DE INFORMACIÓN DE CUIDADO INFANTIL/GUARDERÍA

¿Asiste el niño a cuidado infantil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Dirección de Cuidado Infantil:	Teléfono(s):
Nombre de Cuidado Infantil:		()
Nombre de contacto en Cuidado Infantil:		()

SECCIÓN DE CONTACTOS DE EMERGENCIA

Las personas listadas como contactos de emergencia están autorizadas a recoger a los estudiantes **solamente en casos de emergencia**. Para poder entregar a estudiantes en **casos de no emergencia**, se requiere del **consentimiento expreso** de un padre. Es responsabilidad de los padres o tutores avisar a sus contactos de emergencia que la escuela los contactará en caso de emergencia.
(Por favor anote a los contactos individualmente)

Contacto de emergencia (C1) (requerido)		Padre/tutor de un estudiante de Everett Public Schools <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Nombre Apellido(s)		Primer Nombre	
Dirección		Ciudad, Estado	
Información de contacto Hogar		Móvil	
Trabajo		Correo electrónico:	
Contacto de emergencia (C2)		Padre/tutor de un estudiante de Everett Public Schools <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Nombre Apellido(s)		Primer Nombre	
Dirección <input type="checkbox"/> Igual que C1		Ciudad, Estado	
Información de contacto Hogar		Móvil	
Trabajo		Correo electrónico:	
Contacto de emergencia (C3)		Padre/tutor de un estudiante de Everett Public Schools <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Nombre Apellido(s)		Primer Nombre	
Dirección Igual que <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2		Ciudad, Estado	
Información de contacto Hogar		Móvil	
Trabajo		Correo electrónico:	
Contacto de emergencia (C4)		Padre/tutor de un estudiante de Everett Public Schools <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Nombre Apellido(s)		Primer Nombre	
Dirección Igual que <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3		Ciudad, Estado	
Información de contacto Hogar		Móvil	
Trabajo		Correo electrónico:	

SECCIÓN DE INFORMACIÓN DEL TRASLADO DEL ESTUDIANTE

<input type="checkbox"/> Autobús regular desde casa	<input type="checkbox"/> A través de los padres	<input type="checkbox"/> Camina	<input type="checkbox"/> Necesita autobús especial
<input type="checkbox"/> Autobús regular desde guardería	<input type="checkbox"/> Guardería provee autobús/transporte	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Carro/vehículo

SECCIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE ASISTENCIA Y DISCIPLINA

¿Este estudiante ha sido remitido por problemas de ausentismo bajo los reglamentos de **la ley BECCA de WA**? Sí No

¿Está **actualmente suspendido (corto o largo plazo), o expulsado** de su escuela anterior? Sí No

Si responde que Sí, ¿Cuál es la fecha que tomó efecto? _____ ¿Por cuánto tiempo? _____

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR EN DIRECTORIO Y ACCESO AL INTERNET

Refiérase y complete, si aplica, el formulario del Directorio de Everett Public Schools. Este formulario incluye los Derechos Educativos Federales de la Familia y La ley de Privacidad para liberar información (FERPA). Este formulario para la exclusión de esta autorización está anexo al Manual de *Responsabilidades y Derechos del Estudiante y Notificaciones a los Padres*

FIRMA DE PADRE/MADRE/TUTOR

Entiendo que al firmar este formulario autorizo que mis contactos de emergencia puedan recoger a mi estudiante en caso de una emergencia. Doy fe de la exactitud de esta información en este formulario.

Entiendo que si se provee información incorrecta puede servir de base para revocar la matriculación.

Firma de padre/madre/tutor

Fecha

Parentesco con el estudiante

Esta página fue intencionalmente dejada en blanco.

Cuestionario de Reporte del Origen Étnico y Racial

Tiene la opción de no responder a este cuestionario, pero si no provee esta información, entonces estamos obligados a usar la mejor información* disponible...

Nombre: _____

ID: _____

PREGUNTA 1: ¿Es su niño Hispano o de Origen Latino? Sí No

(Marque todo lo que aplique)

(Nota: Si usted indica que su hijo(a) es hispano o latino y no elige una raza en la 2da pregunta, estaremos obligados a hacer la elección nosotros a su nombre.)

- | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Argentino | <input type="checkbox"/> Boliviano | <input type="checkbox"/> Brasileño | <input type="checkbox"/> México-Estadounidense | <input type="checkbox"/> Chileno | <input type="checkbox"/> Colombiano | <input type="checkbox"/> Costarricense |
| <input type="checkbox"/> Cubano | <input type="checkbox"/> Dominicano | <input type="checkbox"/> Ecuatoriano | <input type="checkbox"/> Guatemalteco | <input type="checkbox"/> Guayanés | <input type="checkbox"/> Hondureño | <input type="checkbox"/> Jaiquino |
| <input type="checkbox"/> Mexicano | <input type="checkbox"/> Mestizo | <input type="checkbox"/> Nativo | <input type="checkbox"/> Nicaragüense | <input type="checkbox"/> Panameño | <input type="checkbox"/> Paraguayo | <input type="checkbox"/> Peruano |
| <input type="checkbox"/> Puertorricense | <input type="checkbox"/> Salvadoreño | <input type="checkbox"/> Surinamés | <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Uruguayo | <input type="checkbox"/> Venezolano | <input type="checkbox"/> Otro |

PREGUNTA 2: ¿Qué raza(s) considera qué es su hijo(a)?

(Marque todo lo que aplique)

INDÍGENAS AMERICANOS / NATIVOS DE ALASKA (solamente las tribus de Washington son recopiladas por su afiliación tribal)

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tribu Chinook | <input type="checkbox"/> Tribus y Bandas Confederadas de la Nación Yakama | <input type="checkbox"/> Tribus Confederadas de la Reservación de Chehalis | <input type="checkbox"/> Tribus Confederadas de la Reservación de Colville |
| <input type="checkbox"/> Tribu Indígena Cowlitz | <input type="checkbox"/> Tribu Indígena Duwamish | <input type="checkbox"/> Tribu Indígena de Hoh | <input type="checkbox"/> Tribu Jamestown S'Klallam |
| <input type="checkbox"/> Comunidad indígena de la Reservación Kalispel | <input type="checkbox"/> Nación Indígena Kikiallus | <input type="checkbox"/> Tribu Comunal Lower Elwha | <input type="checkbox"/> Tribu Lummi de la Reservación Lummi |
| <input type="checkbox"/> Tribu Indígena de la Reservación Makah | <input type="checkbox"/> Banda Marietta de la Tribu Nooksack | <input type="checkbox"/> Tribu Indígena Muckleshoot | <input type="checkbox"/> Tribu Indígena de Nisqually |
| <input type="checkbox"/> Tribu Indígena Nooksack de Washington | <input type="checkbox"/> Tribu S'Klallam del Puerto Gamble | <input type="checkbox"/> Tribu de la Reservación de Puyallup | <input type="checkbox"/> Tribu de la Reservación Quileute |
| <input type="checkbox"/> Nación Indígena de Quinault | <input type="checkbox"/> Nación Indígena de Samish | <input type="checkbox"/> Tribu Indígena de Sauk-Suiattle de Washington | <input type="checkbox"/> Tribu Indígena Bay de la Reservación Shoalwater |
| <input type="checkbox"/> Tribu Indígena de Skokomish | <input type="checkbox"/> Tribu de Snohomish | <input type="checkbox"/> Tribu Indígena de Snoqualmie | <input type="checkbox"/> Tribu de Snoqualmo |
| <input type="checkbox"/> Tribu de la Reservación de Spokane | <input type="checkbox"/> Tribu de la Reservación de la Isla Squaxin | <input type="checkbox"/> Tribu Steilacoom | <input type="checkbox"/> Tribu Indígena Stillaguamish de Washington |
| <input type="checkbox"/> Tribu Indígena Suquamish de la Reservación del Puerto Madison | <input type="checkbox"/> Tribu Indígena Comunal de Swinomish | <input type="checkbox"/> Tribus de Tulalip de Washington | <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska |
| <input type="checkbox"/> Otra tribu Indígena Americana | | | |

ASIÁTICOS

Otro asiático (no enlistado)

- | | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asiáticos (no específico) | <input type="checkbox"/> Indoasiático | <input type="checkbox"/> Bangladesiano | <input type="checkbox"/> Bhutanense | <input type="checkbox"/> Birmano (MMR) | <input type="checkbox"/> Camboyano/Khmer |
| | <input type="checkbox"/> Cham | <input type="checkbox"/> Chino | <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Hmong | <input type="checkbox"/> Indonés |
| | <input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Laosiano | <input type="checkbox"/> Malasio | <input type="checkbox"/> Mien |
| | <input type="checkbox"/> Mongol | <input type="checkbox"/> Nepali | <input type="checkbox"/> Okinawense | <input type="checkbox"/> Pakistaní | <input type="checkbox"/> Punjabi |
| | <input type="checkbox"/> Singapurense | <input type="checkbox"/> De Sri-Lanka | <input type="checkbox"/> Taiwanés | <input type="checkbox"/> Tailandés | <input type="checkbox"/> Tibetano |
| | <input type="checkbox"/> Vietnamita | | | | |

NATIVO HAWAIANO / OTRO ISLEÑO DEL PACÍFICO

Otro Isleño del Pacífico (no enlistado)

- | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano y/o Isleño del Pacífico (no específico) | <input type="checkbox"/> Nativo de Is. Carolina | <input type="checkbox"/> Chamorros | <input type="checkbox"/> Nativos de Micronesia | <input type="checkbox"/> Nativos de Fiji | <input type="checkbox"/> i-Kiribati/Gilbertese de Islas Gilbert |
| | <input type="checkbox"/> Nativo de Kosrae | <input type="checkbox"/> Maori Polinesos | <input type="checkbox"/> Nativos de Marshallense | <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano | <input type="checkbox"/> Ni-Vanuatu |
| | <input type="checkbox"/> Nativo de Palau | <input type="checkbox"/> Papuas | <input type="checkbox"/> Nativos de Pohpei | <input type="checkbox"/> Samoano | <input type="checkbox"/> Isleño de Isla Salomón |
| | <input type="checkbox"/> Nativo de Tahití | <input type="checkbox"/> Nativos de Tokelau | <input type="checkbox"/> Tongan | <input type="checkbox"/> Tuvaluano | <input type="checkbox"/> Yapese |

(continued on reverse)

NEGRO / AFROAMERICANO Otro Negro (no enlistado)

<input type="checkbox"/> Negro / Afroamericano (no específico)	<input type="checkbox"/> Afroamericano	<input type="checkbox"/> Afrocanadiense			
<input type="checkbox"/> Caribeño (no específico)	<input type="checkbox"/> Nativo de Anguilla	<input type="checkbox"/> Nativo de Antigua	<input type="checkbox"/> Nativo de las Bahamas	<input type="checkbox"/> Nativo de Barbados	<input type="checkbox"/> Nativo de Saint Barthélemy
	<input type="checkbox"/> Isleño de British Virgin	<input type="checkbox"/> Caimanés	<input type="checkbox"/> Cuba-Dominicano	<input type="checkbox"/> Dominicano	<input type="checkbox"/> De Antillas Holandesas
	<input type="checkbox"/> De Granada	<input type="checkbox"/> Guadalupeño	<input type="checkbox"/> Haitiano	<input type="checkbox"/> Jamaiquino	<input type="checkbox"/> De Martinica
	<input type="checkbox"/> De Montserrat	<input type="checkbox"/> Puertorriqueño	<input type="checkbox"/> Otro		
<input type="checkbox"/> Centrafricano (no específico)	<input type="checkbox"/> Angolense	<input type="checkbox"/> Camarunés	<input type="checkbox"/> Centrafricano (CAF)	<input type="checkbox"/> Chadiano	<input type="checkbox"/> Congoleño (COG)
	<input type="checkbox"/> Congoleño (COD)	<input type="checkbox"/> De Guinea Ecuatorial	<input type="checkbox"/> De Gabón	<input type="checkbox"/> De São Tomé	<input type="checkbox"/> De Príncipe
	<input type="checkbox"/> Otro				
<input type="checkbox"/> Orienteafricano (no específico)	<input type="checkbox"/> Burundés	<input type="checkbox"/> Comorano	<input type="checkbox"/> De Djibouti	<input type="checkbox"/> Eritreo	<input type="checkbox"/> Etiope
	<input type="checkbox"/> Keniano	<input type="checkbox"/> Malgache	<input type="checkbox"/> De Malawi	<input type="checkbox"/> Mauritiano	<input type="checkbox"/> De Mahora
	<input type="checkbox"/> Mozambique	<input type="checkbox"/> De Réunion	<input type="checkbox"/> Ruandés	<input type="checkbox"/> De Seychellois	<input type="checkbox"/> Somalí
	<input type="checkbox"/> Sudsudanés	<input type="checkbox"/> Sudanés	<input type="checkbox"/> Tanzanio	<input type="checkbox"/> Zambio	<input type="checkbox"/> De Zimbawe
	<input type="checkbox"/> Otro				
<input type="checkbox"/> Latinoamericano (no específico)	<input type="checkbox"/> Argentino	<input type="checkbox"/> Beliciano	<input type="checkbox"/> Boliviano	<input type="checkbox"/> Brasileño	<input type="checkbox"/> Chileno
	<input type="checkbox"/> Colombiano	<input type="checkbox"/> Costarricense	<input type="checkbox"/> Ecuatoriano	<input type="checkbox"/> Salvadoreño	<input type="checkbox"/> Isleño Malvino
	<input type="checkbox"/> Francoguyanés	<input type="checkbox"/> Guatemalteco	<input type="checkbox"/> Guyanés	<input type="checkbox"/> Hondureño	<input type="checkbox"/> Mexicano
	<input type="checkbox"/> Nicaragüense	<input type="checkbox"/> Panameño	<input type="checkbox"/> Paraguayo	<input type="checkbox"/> Peruano	<input type="checkbox"/> Isleño de South Georgia & the South Sandwich
	<input type="checkbox"/> Surinamés	<input type="checkbox"/> Uruguayo	<input type="checkbox"/> Venezolano	<input type="checkbox"/> Otro	
<input type="checkbox"/> Sudafricano (no específico)	<input type="checkbox"/> Botswaniano	<input type="checkbox"/> De Mosotho (LSO)	<input type="checkbox"/> Namibio	<input type="checkbox"/> Sudafricano (ZAF)	<input type="checkbox"/> De Swazi
	<input type="checkbox"/> Otro (no enlistado)				
<input type="checkbox"/> Africano occidental (no específico)	<input type="checkbox"/> Beninense	<input type="checkbox"/> Guineo de Bissau	<input type="checkbox"/> De Burkinabé (BFA)	<input type="checkbox"/> De Cabo Verdean	<input type="checkbox"/> Costamarfilense (CIV)
	<input type="checkbox"/> Gambia	<input type="checkbox"/> Ghanés	<input type="checkbox"/> De Liberia	<input type="checkbox"/> Malianse	<input type="checkbox"/> De Mauritania
	<input type="checkbox"/> Nigeriano (NER)	<input type="checkbox"/> Nigeriano (NGA)	<input type="checkbox"/> De Santa Elena	<input type="checkbox"/> Senegalense	<input type="checkbox"/> De Sierra Leona
	<input type="checkbox"/> Togolese	<input type="checkbox"/> Otro			

BLANCO Blanco (no enlistado)

<input type="checkbox"/> Euro-oriental (no específico)	<input type="checkbox"/> Bosnio	<input type="checkbox"/> Herzegovino	<input type="checkbox"/> Polaco	<input type="checkbox"/> Rumano	<input type="checkbox"/> Ruso
	<input type="checkbox"/> Ucraniano	<input type="checkbox"/> Otro			
<input type="checkbox"/> Del Medio Oriente / Nordafricano (no específico)	<input type="checkbox"/> Algeriano	<input type="checkbox"/> De Amazigh/Berber	<input type="checkbox"/> Árabe	<input type="checkbox"/> Asirio	<input type="checkbox"/> Bahreiní
	<input type="checkbox"/> Bedouino	<input type="checkbox"/> De Chaldea	<input type="checkbox"/> Nativo Copt	<input type="checkbox"/> Nativo Druze	<input type="checkbox"/> Egipcio
	<input type="checkbox"/> Emirate	<input type="checkbox"/> Iraní	<input type="checkbox"/> Iraquí	<input type="checkbox"/> Israelita	<input type="checkbox"/> Jordaniano
	<input type="checkbox"/> Kurdo de Kuwait	<input type="checkbox"/> Libanés	<input type="checkbox"/> Libio	<input type="checkbox"/> Marroquí	<input type="checkbox"/> Omaní
	<input type="checkbox"/> Palestino	<input type="checkbox"/> de Qatar	<input type="checkbox"/> Árabe Saudita	<input type="checkbox"/> Sirio	<input type="checkbox"/> Tunecino
	<input type="checkbox"/> Del Yemén	<input type="checkbox"/> Otro del Medio Oriente		<input type="checkbox"/> Otro Nordafricano	
<input type="checkbox"/> Euro-occidental (no específico)	<input type="checkbox"/> Holandés	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Griego
	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Noruego	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Sueco	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Americano (no específico)	<input type="checkbox"/> Estadounidense (USA)	<input type="checkbox"/> Canadiense	<input type="checkbox"/> Centroamericano	<input type="checkbox"/> Sudamericano	

**La información de antecedentes raciales y étnicos de las Escuelas de Everett pueden incluir: Una revisión de nuestros expedientes internos y/o expedientes que recibimos de otras escuelas o por pláticas con miembros del personal escolar que tengan contacto con usted o su estudiante que puedan darnos una perspectiva.*