



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS

**DISCLOSURE AT TIME OF REGISTRATION**

Chapter 1006.07 (1)(b), requires that any student seeking admission to a public school in the State of Florida will provide the following information at the time of initial registration:

1) **Has the student ever been expelled from any school, in or out of the State of Florida?**

YES  NO

If your answer to question 1 is "YES", please list each and every instance for which the student was expelled.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) **Please state whether the student has ever been arrested where the arrest resulted in the student being formally charged. If your answer is "YES", please list each and every arrest which resulted in a formal charge.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) **Please state whether the student has ever been involved as a party in a case before the Juvenile Justice System? If so, state each action taken by the Juvenile Justice System which involved the student.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) **Please state whether the student has any corresponding referrals to mental health services related to your answers to Questions 1, 2 and 3. If yes, please list them.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Student's Name \_\_\_\_\_ ID. # \_\_\_\_\_

*(Please Print)*

Ethnic \_\_\_\_\_ (Check all that apply) Race: White  Black  Asian   
Hispanic \_\_\_\_\_ (Y/N) American Indian  Native Pacific Islander

Date of Birth \_\_\_\_\_ Parent's/Guardian's Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Signature (Parent/Guardian) \_\_\_\_\_

Signature (Student) \_\_\_\_\_ Date Signed \_\_\_\_\_

ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO MIAMI-DADE

**TRANSPARENCIA AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA**

El Capítulo 1006.07 (1)(b) requiere que cualquier estudiante que busca ingresar a una escuela pública en el Estado de la Florida proporcionará la siguiente información al momento de la matrícula inicial:

1) **¿Ha sido expulsado el estudiante de alguna escuela, dentro o fuera del Estado de la Florida?**

SÍ  NO

Si su respuesta para la Pregunta 1 es "SÍ", favor de enumerar cada instancia por la cual fue expulsado el estudiante.

---

---

---

2) **Favor de declarar si el estudiante ha sido detenido y si el arresto consecuentemente resultó en una acusación formal. Si su respuesta es "SÍ", favor de enumerar cada arresto que resultó en una acusación formal.**

---

---

---

3) **Favor de declarar si el estudiante se ha involucrado como sujeto en un caso ante el Sistema Judicial Juvenil. De ser así, declare cada acción tomada por el Sistema Judicial Juvenil que involucró al estudiante.**

---

---

---

4) **Favor de declarar si el estudiante tiene alguna referencia correspondiente para servicios de salud mental, según sus respuestas a las Preguntas 1, 2 y 3. De ser así, favor de enumerarlas.**

---

---

---

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ ID. # \_\_\_\_\_

*(Favor de escribir en letra de molde)*

Etnicidad \_\_\_\_\_ (Marque todo el que aplique)  
Hispana \_\_\_\_\_ (S/N)  
Raza: Blanca  Negra  Asiática   
Indígena americana  Isleña del Pacífico

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Nombre del padre de familia / tutor \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Firma (padre de familia / tutor) \_\_\_\_\_

Firma (estudiante) \_\_\_\_\_ Fecha de firma \_\_\_\_\_

LEKÒL LETA MIAMI-DADE COUNTY

**DEKLARASYON NAN LÈ ENSKRIPSYON**

Chapit 1006.07 (1)(b), mande pou nenpòt elèv ki ap chèche admisyon nan yon lekòl leta nan Eta Florid la pou l bay enfòmasyon ki ap suiv la nan lè li premye ap enskri:

1) Èske yo te janm ekspilse elèv la nan yon lekòl nan Eta Florid oubyen nan yon lòt kote?

WI  NON

Si repons ou pou nimewo 1 an se "WI", silvoulè ekri rezon pou chak e tout lè yo te ekspilse elèv la.

---

---

---

2) Silvoulè di si yo te janm arete elèv la kote arestasyon an te lakoz yon akizasyon fòmèl. Si repons la se "WI", Silvoulè ekri rezon pou chak e tout arestasyon pou yon akizasyon fòmèl.

---

---

---

3) Silvoulè di si elèv la te janm enplike kòm yon pati nan yon ka devan Sistèm Jistis Jivenil la? Si wi, di chak aksyon Sistèm Jistis Jivenil la te pran, ki te enplike elèv la.

---

---

---

4) Silvoulè di si elèv la gen nenpòt rekòmandasyon ki koresponn ak sèvis sante mantal ki gen rapò ak repons ou bay pou Kesyon 1, 2 ak 3. Si wi, ekri yon lis yo anba a.

---

---

---

Non Elèv la \_\_\_\_\_ # ID. \_\_\_\_\_

(Silvoulè Enprime)

Etnisite (Tcheke tout sa ki aplike) Ras: Blan  Nwa  Azyatik   
Ispanik \_\_\_(W/N) Endyen Ameriken  Natif Zile Pasifik

Dat Nesans \_\_\_\_\_ Non Paran/Gadyen \_\_\_\_\_

Adrès \_\_\_\_\_

Siyati (Paran/Gadyen) \_\_\_\_\_

Siyati (Elèv) \_\_\_\_\_ Dat li Siyen \_\_\_\_\_