

### Información del Estudiante

\_\_\_\_\_ Apellido      \_\_\_\_\_ Nombre      \_\_\_\_\_ Segundo Nombre  
 \_\_\_\_\_ # apartamento      \_\_\_\_\_ Nombre del complejo de ap.  
 \_\_\_\_\_ Calle #      \_\_\_\_\_ Nombre de la calle      \_\_\_\_\_ Código postal  
 \_\_\_\_\_ Ciudad      \_\_\_\_\_ Estado      \_\_\_\_\_ Código postal  
 \_\_\_\_\_ Seguro Social      \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (MM/DD/A)  
 \_\_\_\_\_ Grado actual      \_\_\_\_\_ Numero de teléfono de casa  
 \_\_\_\_\_ Nombre de la mama      \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento del estudiante

vive en residencia propia, o rentada por los padres  
 vive en refugio publico de la ciudad  
 vive con un familiar, o con un amigo  
 Otros \_\_\_\_\_

El Estudiante es latino/ de padres latinos ?  Si  No  
Si su respuesta es no seleccione una rasa de siguiente cuadro

Indio Americano o Nativo de Alaska  
 Asiático  
 Negro o Africano Americano  
 Hawaiano Nativo o Otro Isleño de Pacifico  
 Blanco

Genero  
 Masculino  
 Femenino

TELÉFONO  
 Listado  
 No listado  
 No TEL,

Nació en U,S ?  
 Si  
 No

**NO NACIÓ EN U S**

\_\_\_\_\_  
País de origen

SI  
 No

Este permiso es otorgado para utilizar la foto de mi niño en publicaciones de escuela, los periódicos y las páginas web

### For Office Use only

\_\_\_\_\_ Student ID Number  
 \_\_\_\_\_ First Day of School  
 Is LEP?  Yes  No  
 Economically Disadvantaged  
 Direct Certification  
 Household Income Form  
 Free/Reduced Form  
 \_\_\_\_\_ County of Residence  
 \_\_\_\_\_ School District of Residence

### Padre/Madre/ Guardián

Padre: \_\_\_\_\_ Apellido      \_\_\_\_\_ Nombre      \_\_\_\_\_ dirección / Ciudad/ Código postal

Casa  Cel.  los dos      Custodia del estudiante?  Si  No  
 \_\_\_\_\_ # De tel. en casa      \_\_\_\_\_ # de Celular      \_\_\_\_\_ teléfono de contacto

Madre: \_\_\_\_\_ Apellido      \_\_\_\_\_ Nombre      \_\_\_\_\_ Dirección / Ciudad/ código postal

Casa  Cel.  los dos      Custodia del estudiante?  Si  No  
 \_\_\_\_\_ # De tel. en casa      \_\_\_\_\_ # Celular      \_\_\_\_\_ teléfono de contacto

Padrastro: \_\_\_\_\_ Apellido      \_\_\_\_\_ Nombre      \_\_\_\_\_ Dirección/ Ciudad/ Código postal

Casa  Cel.  los dos      Custodia del estudiante?  Si  No  
 \_\_\_\_\_ # De tel. en casa      \_\_\_\_\_ # Celular      \_\_\_\_\_ teléfono de contacto

Guardián: \_\_\_\_\_ Apellido      \_\_\_\_\_ Nombre      \_\_\_\_\_ Dirección / Ciudad/ Código postal

Casa  Cel.  los dos      Custodia del estudiante?  Si  No  
 \_\_\_\_\_ # De tel. en casa      \_\_\_\_\_ # Celular      \_\_\_\_\_ teléfono de contacto

## HISTORIA DE ESCUELAS (ESCUELAS ANTERIORES)

Nombre de escuelas anterior

Grado anterior

Dirección / Ciudad / estado / Código postal

### Información de familia

Nombres de hermanos/as que viven en casa

Apellido

Nombre

segundo

Fecha de nacimiento  
(mm/dd/yyyy)

Doctor de la familia

# teléfono

Dentista de la familia

# teléfono

Nombre de persona en caso que los padres no contestan una emergencia

# teléfono

Historia medica, alergias, medicamento, impedimentos físicos, o otras condiciones

Nombre de su Hospital

Usted da consentimiento de administrar un tratamiento de emergencia en caso de no localizar a ningún contacto?

Si

No

### Educación Especial

Su niño/a esta recibiendo servicio educación especial?

SI

No

504

Si

No

Si su respuesta es "si" Favor de traer la información

## EMPLEADOR

Padre:

Nombre del empleador

# tel. del empleador

Dirección del empleador/ Ciudad/ Código postal

Madre:

Nombre del empleador

# tel. del empleador

Dirección de el empleador/ Ciudad/ Código postal

Padrastro:

Nombre del empleador

# tel. del empleador

dirección del empleador / Ciudad / código postal

Guardián:

Nombre del empleador

# tel. del empleador

Dirección del empleador / Ciudad/ código postal

### Permiso de Recogida

Nombres de 5 personas (fuera de padres/guardián) que recoja al estudiante de la escuela

Nombre

Apellido

# de teléfono

### Como prefiere la comunicación de la escuela?

Email

Síganos en Facebook o Twitter

Llamada de teléfono

Textos