



Nombre del estudiante _____ Grado _____
 Apellido Primer nombre Segundo nombre

Fecha de nacimiento _____ Masculino | Femenino (encierra en un círculo) Ruta de bus Maestro (Consejero) _____

Información principal del hogar – Dirección de residencia – en donde vive el estudiante

Padre/tutor Nº 1 Apellido _____ Primer nombre _____ Empleador _____	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Otros	Teléfono de la casa: () _____ <input type="checkbox"/> No está disponible al público Teléfono del trabajo: () _____ Celular: () _____ Dirección de correo electrónico: _____
Padre/tutor Nº 2 Apellido _____ Primer nombre _____ Empleador _____	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Otros	Teléfono de la casa: () _____ <input type="checkbox"/> No está disponible al público Teléfono del trabajo: () _____ Celular: () _____ Dirección de correo electrónico: _____
Calle _____		No. Apto _____
Ciudad _____	Código postal _____	Desarrollo de vivienda _____
Dirección para correspondencia (si es diferente a la anterior)		
Calle _____		Apdo. Postal _____ Núm. Apto. _____
Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____

Información del hogar secundario (si uno de los padres vive en una dirección diferente a la principal)

Padre/tutor Nº 3 Apellido _____ Primer nombre _____ Empleador _____	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Otros	Teléfono de la casa: () _____ <input type="checkbox"/> No está disponible al público Teléfono del trabajo: () _____ Celular: () _____ Dirección de correo electrónico: _____
Calle _____		No. Apto _____
Ciudad _____	Código postal _____	Desarrollo de vivienda _____
Dirección para correspondencia (si es diferente a la anterior)		
Calle _____		Apdo. postal _____ Núm. Apto. _____
Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____

Contactos en caso de emergencia

Cuando ocurra una lesión o enfermedad que involucre a su hijo(a), queremos poder localizar rápidamente a las familias o a otros adultos responsables. En caso que no podamos localizar a un padre/tutor, anote a las personas en quienes confía y que están disponibles durante el día para proporcionar cuidados a su hijo(a), incluyendo contacto de guardería. Sugerimos por lo menos un contacto local y un contacto fuera del estado.

1. Nombre _____ Relación _____ Teléfono () _____

2. Nombre _____ Relación _____ Teléfono () _____

3. Nombre _____ Relación _____ Teléfono () _____

Autorización para entrega de estudiante: En caso que la escuela no pueda comunicarse con el padre/tutor, autorizo que la escuela le entregue mi hijo(a) a la(s) persona(s) mencionadas anteriormente.

Para 7 a 9 grados, en caso de una salida no anunciada intentaremos comunicarnos con los padres de familia/tutores. Si no podemos localizarlo, indique si su estudiante tiene autorización para:

ir a casa en bus (si los buses salen temprano) caminar a casa Llene el otro lado 

Información de salud

Es responsabilidad de los padres de familia/tutores informar a la escuela si un estudiante tiene una condición seria de salud o necesidades especiales. Una enfermera del distrito revisará esta información y la compartirá con el personal de la escuela, según sea necesario.

Sí, mi estudiante tiene una condición seria de salud o necesidades especiales y completaré el formulario 'Alerta a enfermera', incluido.

No, mi estudiante no tiene una condición seria de salud o necesidades especiales.

Hermanos en el distrito

Nombre _____ Escuela _____

Nombre _____ Escuela _____

Nombre _____ Escuela _____

Firma del padre legal/Tutor _____ **Fecha** _____

Informe a la escuela de su estudiante si algo de la información en este formulario cambia durante el año escolar.