

NOMBRE _____ FECHA DE INSCRIPCIÓN _____ NÚMERO DE ESTUDIANTE _____

Escuela pública de Center Morichese expediente acumulativo

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

| | | | |
|----------------------|-----------------|----------------------------|---|
| Primer nombre | apellido | fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento (si es fuerade USA, completar la parte B) Género |
|----------------------|-----------------|----------------------------|---|

Origen étnico (marque uno)

Blanco _____ Americano Africano/Negro _____ Asia'tico _____ Islas del Pacifico _____ Indio Americano o de Alaska Nativado _____

* ¿Es el estudiante hispano, Latino o de origen español. Sí ____ No _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR

| PADRE | | | MADRE | | |
|---|-----------------|---------------------------------|---|-----------------|---------------------------------|
| Nombre () | Apellido () | () | Nombre () | Apellido () | () |
| Teléfono | Tel de trabajo | celular | Teléfono | Tel de trabajo | celular |
| Prioridad de llamada (1-3): Casa _____ trabajo _____ celular _____ | | | Prioridad de llamada (1-3): Casa _____ trabajo _____ celular _____ | | |
| Casa dirección | | ciudad, estado, co'digo postal | Casa dirección | | ciudad, estado, co'digo postal |
| Dirección (PO Box si es aplicable) | | dirección de correo electrónico | Dirección (PO Box si es aplicable) | | dirección de correo electrónico |
| Relación: Padre _____ a custodi legal padrastro _____ otros _____ | | | Relación: Madre _____ a custodi legal madrastra _____ otros _____ | | |
| Ocupación: _____ nivel de educación _____ | | | Ocupación: _____ nivel de educación _____ | | |
| ¿Reside en el hogar? Si _____ No _____ Hay cabeza de familia Si _____ No _____ | | | ¿Reside en el hogar? Si _____ No _____ Hay cabeza de familia Si _____ No _____ | | |
| ¿Custodia? ¿Sí ____ No ____ / Correspondencia? Sí ____ No ____ / Verificado Sí ____ No ____ | | | ¿Custodia? ¿Sí ____ No ____ / Correspondencia? Sí ____ No ____ / Verificado Sí ____ No ____ | | |

Sobre →

NAME _____ FECHA DE INSCRIPCIÓN _____ NÚMERO DE ESTUDIANTE _____

CENTER MORICHES DISTRITO ESCOLAR REGISTRO CUMULATIVO

INFORMACIÓN DEL DISTRICITO

Entrada a (marque uno) programa de PRE-Kinder _____ de la escuela CLAYTON HUEY elemental K-5 _____ 6-8 escuela intermedia _____ secundaria 9-12 _____

Grado de morada ____ Si anterior 9th Grade, ¿en qué fecha entró estudiante primero en 9th grado? ¿___ / ___ / ___ Era el estudiante inscrito previamente en el distrito? Sí__ No__

¿Estudiante asistir a cualquier otras escuelas previamente? Sí _____ No _____ si sí, por favor complete la siguiente sección:

ASISTIÓ A ESCUELAS

| Nombre de escuela | Dirección | Fecha entrada | Fecha solida | Razón |
|-------------------|-----------|---------------|--------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

(No los padres o tutores – contactos locales preferidos)

| Nombre | Relación | Teléfono de casa | Teléfono de trabajo | Teléfono celular | Dirección |
|--------|----------|------------------|---------------------|------------------|-----------|
| | | () | () | () | |
| | | () | () | () | |
| | | () | () | () | |
| | | () | () | () | |

OTROS NIÑOS EN FAMILIA

(Por favor incluya a sus hermanos menores incluso si no están matriculados en la escuela)

| Nombre completo | Escuela queasiste y grado | fecha de nacimiento | Nombre completo | Escuela queasiste y grado | fecha de nacimiento |
|-----------------|---------------------------|---------------------|-----------------|---------------------------|---------------------|
| 1. | | | 3. | | |
| 2. | | | 4. | | |

PARTE B

Lengua materna ____ número de pasaporte

País de Nacimiento ____ Estados Unidos Date ____ Idioma hablado en casa ____ Primera fecha de inscripción en escuela de USA _____

Inscrito previamente en programas especiales/servicios a estuiones: _____

