**condado de Hickman ESCUELA DE INSCRIPCIÓN**

**Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ delEstudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Última First Medio**

SS deStudent# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ del Estudiante Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nacimiento del estudiante City\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nacimiento State\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de Student Studentnacimiento County\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_'s

nacimiento deEstudianteCountry\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ delsoltera de la madre Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de inscripción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de año se inscribió por primera vez en cualquierUS school\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Age\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grade\_\_\_\_\_\_\_: sexo M\_\_\_F\_\_\_\_ lengua hablada enhome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

**Dirección de estudiantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Calle Ciudad Código postal

**Raza: \_\_\_\_\_\_** Hispano / Latino \_\_\_\_ indio \_\_\_\_\_Americana blanca \_\_\_\_\_Pacific Islas del

\_\_\_\_\_ negro / afroamericano \_\_\_\_ Asiático \_\_\_\_ multi-racial

**Raza primaria** ( Marque SOLO UNO): \_\_\_\_\_\_\_ Indio Americano \_\_\_\_Asian

\_\_\_\_\_\_ Negro / Afroamericano \_\_\_\_\_ Hispano / Lat ino

\_\_\_\_\_Nativo hawaiano / isleño del Pacífico \_\_\_\_\_

**:** Autobús blancoAutobús de la mañana #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autobús de la tarde #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Millas (de una manera) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PADRE:**

**Nombre del padre / tutor:**

911 Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle Ciudad Código Postal

Apartado Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_calle

Número de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ celular Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono de emergencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de empleo (nombre de la empresa)

**es el padre / tutor actualmente se alistó en: Army\_\_\_\_\_ Navy\_\_\_\_ Aire Force\_\_\_\_\_ Costa Marines\_\_\_\_ Guard\_\_\_\_\_**

**Nacional Guard\_\_\_\_\_\_\_\_ Reserves\_\_\_\_\_\_\_\_ Es usted: completo Time\_\_\_\_\_ Parte Time\_\_\_\_\_**

**Madre de / Nombre del tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

911 Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Street City Zip

PO Box Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono de la casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono de emergencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de empleo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la compañía)

**Es madre / tutor actualmente enlistado en: Army\_\_\_\_\_ Navy\_\_\_\_ Air Force\_\_\_\_\_ Marines\_\_\_\_ Guardacostas\_\_\_\_\_ Guardia**

**Nacional\_\_\_\_\_\_\_\_ Reservas\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Está usted: Tiempo completo\_\_\_\_\_ Tiempo parcial\_\_\_\_\_**

**¿Quién tiene la custodia legal de este niño?** Ambas Madre Padre OtroCon

**¿quién vive el niño?** Ambas, Madre, Padre, Otra

**INFORMACIÓN DE SALIDA TEMPRANA / EMERGENCIA:**

Indique qué hará su hijo ***para llegar a casa en los*** *automóviles* ***de salida temprana de la escuela en caso de emergencia*** o las inclemencias del tiempo. Debido al tiempo limitado y al número de estudiantes, no podremos permitir que los estudiantes llamen individualmente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autobús / Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Car Rider \_\_\_\_\_\_\_Otros Especifique Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_QUIÉN

**¿TIENE PERMISO PARA RECOGER A SU HIJO y puede contactarse en caso de emergencia o temprano? despido:**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Quién NO PUEDE recoger a su hijo en ningún momento:**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono**

**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMACIÓN dE lA eSCUELA ANTERIOR:**

¿ha sido el estudiante inscrito en las escuelas del condado de Hickman \_\_\_\_\_\_\_ sí \_\_\_\_\_\_\_NOescolar:?

Si entra desde otro sistema

Nombre de School\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle Ciudad / Estado Código postal

el estudiante ha recibido alguna vez especial Services\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ye Educación s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No

**PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS E INFORMACIÓN: ¿Se**

puede publicar la foto o información de su hijo en publicaciones del distrito, periódicos locales o redes sociales?

Sí \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_ ¿Se puede divulgar

la información de su hijo a los militares? ¿Puede la información de su hijo ser divulgada a las universidades?

Sí \_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_

**CASTIGO CORPORAL:**

En caso de que los métodos disciplinarios alternativos no parezcan efectivos, ¿puede su estudiante recibir un castigo corporal (remo) por parte de la administración? \_\_\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_\_\_Norellenar

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DE LADEL PADRE / TUTOR** FECHA: