**condado de Hickman ESCUELA DE INSCRIPCIÓN**

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

 **Última First Medio**

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

Nacimiento del Estudiante Ciudad nacimiento Estadode Student Studentnacimiento County\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_'s

nacimiento deEstudiantePaís dede la madre Nombre de soltera

Fecha de inscripción: Año el estudiante se matriculó por primera vez en una escuela de los EE. UU. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad Grado Sexo: M\_\_\_F\_\_\_\_ Idioma que se habla en el hogar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Street City Zip

**Raza:** Hispano / latino \_\_\_\_ Americano indio \_\_\_\_\_ Blanco \_\_\_\_\_ Islas del Pacífico

 Negro / afroamericano \_\_\_\_ Asiático multirracial Origen

**étnico** (solo verificación) UNO): indio americano \_\_\_ asiático

\_\_\_\_\_\_ negro / afroamericano \_\_\_\_\_ hispano / latino \_\_\_\_\_

nativo hawaiano / isleño del Pacífico \_\_\_\_\_blanco de

**autobús:** autobús de la mañana número de autobús de la tarde #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOS millas (de una manera) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN PARAPADRES:**

**Padre / Nombre del tutor:**

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

 Street City Zip

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

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

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

Lugar de trabajo (Nombre de la empresa)

**Es Padre / Guardián Actualmente se alistó en: Army\_\_\_\_\_ Navy\_\_\_\_ Aire Force\_\_\_\_\_ Costa Marines\_\_\_\_ Guard\_\_\_\_\_**

**nacionales de la Guardia Reservas Es usted:Full Time\_\_\_\_\_ Parte Time\_\_\_\_\_**

**Nombre deMadre de / tutor:**

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

 Calle Ciudad Código postal

PO Box Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail Address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de la célula Teléfono : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Lugar de empleo (Nombre de la compañía)

**¿Está la madre / tutor actualmente enlistada en: Army\_\_\_\_\_ Navy\_\_\_\_ Air Force\_\_\_\_\_ Marines\_\_\_\_**

**Guardacostas\_\_\_\_\_Guardia Nacional Reservas de la ¿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:**

¿Alguna vez se ha inscrito el estudiante en las Escuelas del Condado de Hickman? sí no

Si ingresa desde otro sistema escolar:

Nombre de la dirección de la escuela

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

 Calle Ciudad / Estado Código postal

¿Ha recibido el estudiante alguna vez Servicios de educación especial? Sí \_\_\_\_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\_\_\_\_\_\_ SíNo\_\_\_\_\_\_

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

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