



Escuelas del Condado de Escambia

Formulario de Registro del Estudiante

Actualización de Información

2017-2018



Información del estudiante

Nombre legal en el acta de nacimiento _____
 Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre (completo) _____

Raza Blanco (no hispano) Negro (no hispano) Género M F Fecha de nacimiento _____ Grado _____
 Nativo estadounidense Hispano Asiático

Dirección de residencia _____

Dirección postal (si es diferente) _____ Número de autobús _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Teléfono _____
 (Donde reside el estudiante)

Información de la vivienda principal

Vivienda principal (mismo residente que el estudiante)

El estudiante vive con: Ambos padres Solamente con el padre Solamente con la madre Abuelos Padre/madrastra Madre/padrastro
 Tutor Hogar sustituto Agencia Otro: _____

Nombre _____ Parentesco con el estudiante _____
 Apellido _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Teléfono: Casa _____ Celular _____ Trabajo _____

Nombre _____ Parentesco con el estudiante _____
 Apellido _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Teléfono: Casa _____ Celular _____ Trabajo _____

Información de la vivienda secundaria

Información adicional del padre o la madre/tutor

Nombre _____ Parentesco con el estudiante _____
 Apellido _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Teléfono: Casa _____ Celular _____ Trabajo _____ Otro _____

Nombre _____ Parentesco con el estudiante _____
 Apellido _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Teléfono: Casa _____ Celular _____ Trabajo _____ Otro _____

Dirección postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Nota importante

¿Hay ALGUNA orden judicial actualmente en vigor referente a su hijo? (es decir, planes de crianza/custodia, órdenes de asistencia a la escuela, órdenes de alejamiento, etc.) Sí No

NOTA: * Cuando un estudiante no vive con ambos padres, se debe incluir la información adicional en los archivos de manera que sea posible para la escuela determinar quién es el que se responsabiliza por el estudiante. Si hubiere documentos legales pertinentes, tales como documentos de custodia, debe suministrarse una copia a la escuela.

** Los padrastros no son considerados como tutores legales a menos que posean documentación de la custodia legal, la cual deberá suministrarse a la escuela.

CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA: Si uno de los padres/tutor no puede ser localizado, el personal escolar contactará entonces a las personas listadas a continuación en la sección Contactos de Emergencia. Al incluir a una persona como un Contacto de Emergencia, usted, como uno de los padres/tutor, está dando permiso para que la escuela se ponga en contacto con esta persona en relación con su hijo por cualquier motivo. **Asimismo, está otorgando su permiso para permitir que las personas de la lista a continuación puedan recoger a su hijo de la escuela.** Si la escuela no puede comunicarse con ninguna de las personas de la lista, o en caso de un accidente o enfermedad grave, **la escuela buscará entonces asistencia médica de emergencia.** El padre o la madre/tutor será responsable de cualquier cargo que se haya contraído por concepto de gastos médicos.

Información del contacto en caso de emergencia

Contacto de emergencia – 1			
Nombre _____		Parentesco con el estudiante _____	
Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre	
Teléfono: Casa _____		Celular _____ Trabajo _____ Otro _____	
Contacto de emergencia – 2			
Nombre _____		Parentesco con el estudiante _____	
Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre	
Teléfono: Casa _____		Celular _____ Trabajo _____ Otro _____	
Contacto de emergencia – 3			
Nombre _____		Parentesco con el estudiante _____	
Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre	
Teléfono: Casa _____		Celular _____ Trabajo _____ Otro _____	
Contacto de emergencia – 4			
Nombre _____		Parentesco con el estudiante _____	
Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre	
Teléfono: Casa _____		Celular _____ Trabajo _____ Otro _____	
Contacto de emergencia – 5			
Nombre _____		Parentesco con el estudiante _____	
Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre	
Teléfono: Casa _____		Celular _____ Trabajo _____ Otro _____	

Información adicional del estudiante

Enumere a TODOS los niños en el hogar que asisten a alguna escuela en el Distrito Escolar del Condado de Escambia			
Apellido	Nombre	Escuela	Grado

Verificación de información

VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN	
<p>La información en este formulario es verdadera y exacta a la presente fecha. Comprendo que estoy obligado a mantener actualizada toda la información relativa al estudiante en cuestión, lo que incluye, pero no se limita a, cambio de dirección, cambio de números de teléfono, cambios en los arreglos de la custodia del niño, etc. Mi firma da constancia también de que entiendo que todas las personas que aparecen en la lista del presente formulario deben presentar una identificación con foto al momento de recoger a cualquier estudiante.</p>	
<p>_____</p> <p>Firma de uno de los padres/tutor</p>	<p>_____</p> <p>Fecha</p>