

Puede encontrar el formulario que se pueden:

<http://hickmank12.org/parents-2/>

condado de Hickman ESCUELA DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Estudiante _____

Última

First

Medio

SS de Estudiante# (opcional) _____ - _____ - _____ Estudiante Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____

Nacimiento del Estudiante Ciudad _____ Nacimiento Estado de Estudiante _____ Estudiante Nacimiento County _____

Nacimiento del Estudiante País _____ 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: _____

Calle _____ Ciudad _____ Código Postal _____

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 _____

autobús: autobús de la mañana # _____ autobús de la tarde # _____ millas (de una manera) _____

INFORMACIÓN PARA PADRES:

Padre / Nombre del tutor:

911 Dirección: _____

Calle

Ciudad

Código Postal

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 de Madre / tutor:

911 Dirección: _____

Calle

Ciudad

Código Postal

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 _____

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

¿Quién vive el niño? Ambas Madre Padre Otro

MORE INFORMATION ON BACK

Puede encontrar el formulario que se pueden: <http://hickmank12.org/parents-2/>

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 podemos 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: _____

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA ANTERIOR:

¿Alguna vez se ha inscrito el estudiante en las Escuelas del Condado de Hickman? _____ si _____ 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 _____

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 _____ No

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

FECHA: