



Student's Legal Last Name Apellido Legal del Estudiante	First Name Primer Nombre	Middle Name Segundo Nombre
<input type="checkbox"/> Male / Masculino <input type="checkbox"/> Female / Femenino <input type="checkbox"/> Identifies As/Identifica Como _____	Date of birth Fecha de Nacimiento ___/___/___	

Student Birthplace / Lugar de Nacimiento de Estudiante:

City Ciudad	State Estado	Country País
----------------	-----------------	-----------------

Parent / Guardian – Padre / Tutor		
Legal Name Nombre Legal		
Relationship to child Relación al estudiante		
Street Address Domicilio (Número y calle)		Apt. # Apart. #
City Ciudad	Zip Code Código postal	
Home# / Hogar	Work# / Trabajo	Cell phone# / Celular
Email / Correo Electrónico		
MUST CHECK ONE / DEBE DE MARCAR UNO: Parent Education Level / Nivel de Educación de Padre: <input type="checkbox"/> Not a high school graduate / No graduado de la preparatoria <input type="checkbox"/> High school graduate / Graduado de Preparatoria <input type="checkbox"/> Some College / Algo de Colegio <input type="checkbox"/> University graduate / Graduado de Universidad <input type="checkbox"/> Graduate school / Postgraduate Training Graduado de Postgrado / Entrenamiento de Postgrado <input type="checkbox"/> Decline to state or unknown / Se niega a informar o no sabe		

Parent / Guardian – Padre / Tutor		
Legal Name Nombre Legal		
Relationship to child Relación al estudiante		
Street Address Domicilio (Número y calle)		Apt. # Apart. #
City Ciudad	Zip Code Código postal	
Home# / Hogar	Work # / Trabajo	Cell phone# / Celular
Email / Correo Electrónico		
MUST CHECK ONE / DEBE DE MARCAR UNO: Parent Education Level / Nivel de Educación de Padre: <input type="checkbox"/> Not a high school graduate / No graduado de la preparatoria <input type="checkbox"/> High school graduate / Graduado de Preparatoria <input type="checkbox"/> Some College / Algo de Colegio <input type="checkbox"/> University graduate / Graduado de Universidad <input type="checkbox"/> Graduate school / Postgraduate Training Graduado de Postgrado / Entrenamiento de Postgrado <input type="checkbox"/> Decline to state or unknown / Se niega a informar o no sabe		

Is this student Hispanic or Latino? Meaning a person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race.

Yes, Hispanic or Latino
Sí es Hispano o Latino

¿Es este Estudiante Hispano o Latino? Significa una persona Cubano, Mexicano, Puertorriqueño, origen Sudamericano, Centro Americano o de otra cultura o española, sin importar raza.

No, not Hispanic or Latino
No es Hispano o Latino

Mark one or more boxes to indicate what you consider your child's race to be
 Marque una o más casillas para indicar lo que usted considera que es la raza de su hijo

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Black or African American / Negro o Africano Americano | <input type="checkbox"/> Asian Indian / Indio Asiático | <input type="checkbox"/> Hawaiian / Hawaiano |
| <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native
Indio Americano o Alaska Nativo | <input type="checkbox"/> Laotian / Laosiano | <input type="checkbox"/> Guamanian / Guamaniano |
| <input type="checkbox"/> Chinese / Chino | <input type="checkbox"/> Cambodian / Camboyano | <input type="checkbox"/> Samoan / Samoano |
| <input type="checkbox"/> Japanese / Japonés | <input type="checkbox"/> Filipino / Filipino | <input type="checkbox"/> Tahitian / Tahitiano |
| <input type="checkbox"/> Korean / Coreano | <input type="checkbox"/> Hmong / Hmong | <input type="checkbox"/> Other Pacific Islander
Otro Isleño Pacifico |
| <input type="checkbox"/> Vietnamese / Vietnamés | <input type="checkbox"/> Other Asian / Otro Asiático | <input type="checkbox"/> White / Blanco |

Last school attended & contact information:

Nombre de la última escuela a la que asistió y información de contacto :

Grade/ Grado: _____



STUDENT NAME: _____ GRADE: _____ ID #: _____

Primary Residential Category/ Residencia Principal del Estudiante:

- Permanent Housing (Vivienda Permanente)
Hotels/ Motels/ Temporary Shelter (Hotel/ Motel/ Albergue Temporal)
Temporarily Doubled Up (Viviendo Temporalmente con otra Familia)
Foster Family Home or Kinship Placement (Hogar de Familia Adoptiva/ Colocación con Familiares)

HOME LANGUAGE SURVEY: Indicate only one language (most frequently used) per line:

ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA QUE SE HABLA EN CASA: Indique sólo un idioma por renglón (el que usa con más frecuencia):

- 1. What language/dialect does your son/daughter most frequently use at home?
2. Which language/dialect did your son/daughter learn when he/she first began to talk?
3. What language/dialect do you most frequently speak to your child?
4. In which language do you wish to receive written communications from the school? English Spanish Other

Previous Educational Placement (check all that apply)/ Colocacion Educacional Anterior (marque lo que corresponda)

- Individual Education Plan (IEP) Speech/ Language Emotionally Disturbed
Adaptive PE Visual Impairment 504 Plan
Gifted and talented education (GATE) Hearing Impairment Dual Immersion Program

Has your child ever been retained? Yes, what grade No
¿Su hijo ha sido retenido? Si, cual grado?

Health issues or allergies/ Problemas de salud o alergias:

Medications / Medicamentos:

Head concussion / Contusión cerebral: Yes/Sí No When/Cuándo:

Please list (2) emergency contacts /Por favor indique (2) contactos de emergencia:

Table with 3 columns: Name/ nombre, Phone # (teléfono), Relationship to Student/ Relación con el Estudiante

Custody Documents / Restraining orders? Documentos de custodia / Órdenes de restricción No Yes/ Sí

Please explain/ Favor de explicar.

OFFICE USE ONLY/SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Table with 2 columns: Received by: Registration Date: