



Rio School District Registration Form TK-8th
Distrito Escolar Río Forma de Inscripción TK-8º

2021-2022

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

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		

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)
--

Has your child ever been enrolled in any California public or charter school? ¿Ha sido su hijo inscrito en una escuela pública o charter de California?
--

Last school attended & contact information: Nombre de la última escuela a la que asistió y información de contacto :	Grade/ Grado: _____
---	---------------------

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 un 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



Rio School District Registration Form / Distrito Escolar Río Forma de Inscripción

2021-2022

STUDENT NAME:_____ **GRADE:**_____ **ID #:**_____

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 |

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

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Individual Education Plan (IEP)
Plan de Educación Individual (IEP) | <input type="checkbox"/> Speech/ Language
Habla/ Lenguaje | <input type="checkbox"/> Emotionally Disturbed
Disturbio Emocional |
| <input type="checkbox"/> Adaptive PE
Educación Física Adaptada | <input type="checkbox"/> Visual Impairment
Discapacidad Visual | <input type="checkbox"/> 504 Plan
Plan 504 |
| <input type="checkbox"/> Gifted and talented education (GATE)
Educación talentosa/ Sobresaliente (GATE) | <input type="checkbox"/> Hearing Impairment
Discapacidad Auditiva | <input type="checkbox"/> Dual Immersion Program
Programa de Inmersión Dual |

Has your child ever been retained? Yes, what grade_____ No_____

¿Su hijo ha sido retenido? Si, ¿qué 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:

Name/ nombre Phone # (teléfono) Relationship to Student/ Relación con el Estudiante

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

Received by:		Registration Date:	
--------------	--	--------------------	--

Student Birthplace / Lugar de Nacimiento de Estudiante:

C	S	S
i	t	t
t	a	a
y	t	t
C	e	e
i	E	E
u	s	s
d	t	t
a	a	a
d	d	d
o	o	o

Revised 01/2021