

Lanett City Schools

APPLICATION FOR STUDENT ENROLLMENT

PLEASE PRINT

Must be completed by Parent/Legal Guardian

PLEASE PRINT

DATE: 07/31/2014 SCHOOL: _____ GRADE: _____

LAST NAME: _____ FIRST NAME: _____ MIDDLE NAME: _____

DATE OF BIRTH: _____ SEX - Circle One: MALE FEMALE HOME PHONE: _____

STREET ADDRESS: _____ CITY: _____ ZIP CODE: _____

RACE - Circle One: ASIAN BLACK HISPANIC AM. INDIAN MULTI WHITE PACIFIC ISLANDER

CHILD LIVES WITH - Circle One: PARENTS MOTHER FATHER GUARDIAN: RELATION _____

*SOCIAL SECURITY NUMBER (voluntary): _____

PARENT(S) / GUARDIAN NAME: **If guardian, provide school with a copy of guardianship papers.**

MOTHER/GUARDIAN: _____ Address: _____ Email Address: _____ Cell Phone: _____ EMPLOYER: _____ Work Phone: _____

FATHER/GUARDIAN: _____ Address: _____ Email Address: _____ Cell Phone: _____ EMPLOYER: _____ Work Phone: _____

SPECIAL INFORMATION ABOUT CUSTODY:

EMERGENCY CONTACTS: (PLEASE LIST NUMBERS OTHER THAN YOUR OWN...VERY IMPORTANT!!!)

EMERGENCY CONTACT #1 _____	EMERGENCY CONTACT #2 _____
Relation: _____ Phone: _____	Relation: _____ Phone: _____

THESE PEOPLE HAVE PERMISSION TO CHECK MY CHILD OUT OF SCHOOL:		
1. _____	Relation: _____	Phone: _____
2. _____	Relation: _____	Phone: _____
3. _____	Relation: _____	Phone: _____
4. _____	Relation: _____	Phone: _____

NAME AND ADDRESS OF FORMER SCHOOL: _____

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE: _____

**Disclosure of your child's social security number (SSN) is voluntary. If you elect not to provide a SSN, a temporary identification number will be generated and utilized instead. Your child's SSN is being requested for use in conjunction with enrollment in school as provided in Ala. Admin. Code §290-3-1-.02(2)(b)(2). It will be used as a means of identification in the statewide student management system.*

Lanett City Schools

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Debe ser llenada por el padre/madre/tutor legal LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

FECHA: 07/31/2014 ESCUELA: _____ GRADO: _____

APELLIDO: _____ PRIMER NOMBRE: _____ SEGUNDO NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO (marque: MASCULINO con un círculo) FEMENINO TELÉFONO DE CASA: _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

RAZA (marque: con un círculo) ASIÁTICA NEGRA HISPANA INDIA AMERICANA MÚLTIPLE BLANCA ISLEÑA DEL PACÍFICO

EL NIÑO(A) VIVE CON: PADRES MADRE PADRE TUTOR: RELACIÓN O PARENTESCO _____ (marque: con un círculo)

*NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (opcional): _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR: **En caso de ser tutor, indique la escuela y proporcione una copia de los papeles de tutela.**

MADRE/TUTOR: _____ Dirección: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

EMPLEADOR: _____ Teléfono del trabajo: _____

PADRE/TUTOR: _____ Dirección: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

EMPLEADOR: _____ Teléfono del trabajo: _____

INFORMACIÓN ESPECIAL SOBRE LA CUSTODIA:

CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA: (INDIQUE NÚMEROS DE OTRAS PERSONAS... ¡ES MUY IMPORTANTE!)

CONTACTO DE EMERGENCIA #1 _____ CONTACTO DE EMERGENCIA #2 _____

Relación o parentesco: _____ Teléfono: _____ Relación o parentesco: _____ Teléfono: _____

ESTAS PERSONAS TIENEN PERMISO PARA RECOGER A MI HIJO DE LA ESCUELA:

1. _____ Relación o parentesco: _____ Teléfono: _____

2. _____ Relación o parentesco: _____ Teléfono: _____

3. _____ Relación o parentesco: _____ Teléfono: _____

4. _____ Relación o parentesco: _____ Teléfono: _____

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA ESCUELA ANTERIOR: _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: _____

**La divulgación del número de seguro social (Social Security Number (SSN)) de su hijo(a) es voluntaria. Si opta por no indicar un SSN, se otorgará y utilizará un número de identificación temporal. Se pide el SSN de su hijo(a) para utilizarlo junto con la inscripción en la escuela, según se estipula en el Código Administrativo de Ala. §290-3-1-.02(2)(b)(2). Se utilizará como medio de identificación en el sistema estatal de administración de alumnos.*