



Hamblen County Department of Education Student Registration and Emergency Information Form

SCHOOL USE ONLY
Teacher

Por favor de llenar esta forma **completamente**. Esta información se mantendrá confidencial y se usara solo para registración y en el evento de que alguna situación de emergencia llega a suceder concirniente a su hijo/hija.

Información de Estudiante

Use el nombre legal del estudiante como aparece en la Acta de Nacimiento.

SCHOOL USE ONLY
Student ID Number

Apellido Legal	Primer Nombre Legal	Segundo Nombre Legal	Sufijo (Jr.,II,etc)
Grado	Genero M F	Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa) / /	Seguro Social #: - - -
Domicilio:	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Lugar de Nacimieto (como aparece en la Acta de Nacimiento) Ciudad y Condado de Nacimiento: Estado de Nacimiento: Pais de Nacimiento: Apellido de Soltera:	Ha estado este estudiante en asistencia en la escuela en cualquier estado O el Distrito de Columbia por más de 3 años academicos? S N Fecha de Entrada a la Escuelas de los Estados Unidos? (MM/DD/YYYY) / /	Raza (Marque Sólo Uno) (Esta información es requerido por la Oficina de Derechos Civil.) <input type="checkbox"/> (A) Asiatica <input type="checkbox"/> Africano Americano (No-Hispana) (H) <input type="checkbox"/> Ispano <input type="checkbox"/> (Indio Americano/Nativo Alasqueño (I) <input type="checkbox"/> Ilandero Pacifico/Hawaiano <input type="checkbox"/> Americano (No-Hispano)	

Registros Previos

Ultima Escuela que Atendio	Domicilio de esa escuela	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Era Escuela en el Condado de Hamblen? S N Este estudiante ha asistido una escuela de condado de Hamblen antes? S N	Este estudiante ha asistido una escuela en Tennessee desde el año 2002? S N Este estudiante esta suspendido o expulsado de otro distrito escolar? S N	Ha sido este estudiante previamente retenido? S N	Este estudiante ha recibido cualquier de estos servicios en la escuela previa? <input type="checkbox"/> Ingles como su Segunda idioma (ESL o ELL) <input type="checkbox"/> Servicios de Educación Especial bajo el Programa Educativo para el Inviduo (IEP) o Acomodación bajo el Plan 504	

Otros niños de la edad escolar en el hogar

Nombre Legal(Apellido,Primer Nombre,Segundo Nombre)	Genero	M F	Escuela Matriculado	Grado
Nombre Legal(Apellido,Primer Nombre, Segundo Nombre)	Genero	M F	Escuela Matriculado	Grado
Nombre Legal(Apellido,Primer Nombre, Segundo Nombre)	Genero	M F	Escuela Matriculado	Grado

Información de Padre/Guardian

Apellido Legal de Padre/Guardian 1	Apellido Legal de Padre/Guardian 2
Primer Nombre Legal de Padre/Guardian 1	Primer Nombre Legal de Padre/Guardian 2
Parent/Guardian 1 Relación al estudiante Padre Madre Padrastro Madrastra Padre Adoptivo Madre Adoptiva Guardian Abuelo Abuela Tia Tio Hermana Hermano	Parent/Guardian 2 Relación al estudiante Padre Madre Padrastro Madrastra Padre Adoptivo Madre Adoptiva Guardian Abuelo Abuela Tia Tio Hermana Hermano
Domicilio de Padre/Guardian 1 SI ES DIFERENTE del Domicilio del Estudiante Domicilio Ciudad Estado Codigo Postal	Domicilio de Padre/Guardian 2 SI ES DIFERENTE del Domicilio del Estudiante Domicilio Ciudad Estado Codigo Postal
Número Telefónico /Correo Electronico de Padre/Guardian 1 Teléfono del Hogar () - Teléfono de Trabajo () - Teléfono Alterno () - Correo Electronico	Número Telefónico /Correo Electronico de Padre/Guardian 2 Teléfono del Hogar () - Teléfono de Trabajo () - Teléfono Alterno () - Correo Electronico





Hamblen County Department of Education Student Registration and Emergency Information Form

Empleador de Padre/Guardian 1	Empleador de Padre/Guardian 2
El estudiante vive con Padre/Guardian 1 S N	El estudiante vive con Padre/Guardian 2 S N
En caso de emergencia, llame al Padre/Guardian 1 (Considere los Contactos de Emergencia cuando escoja la orden. 1 ^{ro} 2 ^{do} 3 ^{ro} 4 ^{to})	En caso de emergencia, llame al Padre/Guardian 2 (Considere los Contactos de Emergencia cuando escoja la orden. 1 ^{ro} 2 ^{do} 3 ^{ro} 4 ^{to})
Yo tengo custodia legal de este niño. (Documentación legal deberá de ser presentada en caso de disputa legal. Estudiantes serán entregados solamente a sus padres/guardians y/oa las personas identificadas en esta hoja tal como a los que la escuela avisara en caso de emergencia.) S N	Yo tengo custodia legal de este niño. (Documentación legal deberá de ser presentada en caso de disputa legal. Estudiantes serán entregados solamente a sus padres/guardians y/oa las personas identificadas en esta hoja tal como a los que la escuela avisara en caso de emergencia.) S N

Identificación de Custodia

Indique por favor la respuesta que es pertinente para su niño/niños:

Mi niño puede ser recogido de la escuela por los padres/guardians y/o cualquier otra persona(s) que hemos dado permiso por escrito.

Mi niño puede ser recogido de la escuela solamente por la(s) persona(s) que mencionamos en seguida. (Nota: Deberá usted de presentar documentación legal en caso de disputa legal. Si un padre no tiene la patria potestad y que obtenga derechos a visita, la escuela de saberlos tiempos adecuados para permitir salir a su niño.

Mi niño puede ser recogido por las personas siguientes:

Información de ELL/ESL: La información siguiente es necesaria para el estado e interventores de cuentas federales con respecto a inglés como su segunda idioma.

Cual es la idioma que el/la primero aprendió?	La idioma que se habla en el hogar.	La idioma que el/la habla fuera de la escuela.
---	-------------------------------------	--

Información Medica

Doctor y/o Hospital Número Telefónico: () -	Alergias y/o Problemas Medicas	Medicamento Tomado Regularmente
--	--------------------------------	---------------------------------

Contactos de Emergencia (otros que no son los padres o guardianes) Quien tomará custodia temporal hasta que usted sea disponible? Por favor de poner (2) personas.

Contacto de Emergencia 1 Nombre Legal (Apellido, Primer nombre, Segundo nombre)	Contacto de Emergencia 1 Números Telefónicos Teléfono de Casa () Teléfono de Trabajo () Teléfono Alternativo ()	Relación	Orden de Contacto <small>(considera al Padre/Guardian en esta orden)</small> 1ro 2do 3ro 4to
Contacto de Emergencia 2 Nombre Legal (Apellido, Primer nombre, Segundo nombre)	Contacto de Emergencia 2 Números Telefónicos Teléfono de Casa () Teléfono de Trabajo () Teléfono Alternativo ()	Relación	Orden de Contacto <small>(considera al Padre/Guardian en esta orden)</small> 1ro 2do 3ro 4to

Información de Transportación

AM Bus #	PM Bus #	Miles Transported
----------	----------	-------------------

Lea por favor y Firme la declaración siguiente

En caso de una emergencia o una enfermedad grave, yo entiendo que la escuela procurará notificar al padre/guardian o los contactos de emergencia en la orden indicada arriba. Si los contactos encima no pueden ser alcanzados, la escuela notificará al doctor del niño.	Fecha ___/___/___	Firma de Padre/Guardian X
---	----------------------	-------------------------------------

Acceso a Internet

¿Tiene usted acceso al internet en su casa?
Si No

SCHOOL OFFICE USE ONLY		
Enrollment Date ___/___/___	Enrollment Code E E1 TR TC	Withdrawal Date from Previous School ___/___/___
In/Out ZONE IN OUT	Transportation Car Bus Walk	
Birth Certificate Y N	Immunizations Y N	
Physical Y N		

