

Student ID # _____	Proof of Age _____	Immunizations _____
Reg Date _____	Records Requested _____	Records Rcd _____
Waiver District _____		
Class of _____	Bus # to School _____	Bus # from School _____

Terreton Elementary/Jr. High ENROLLMENT FORM

BASIC STUDENT DEMOGRAPHICS: *[Informacion Basico Del Estudiante]*

Legal Last Name _____ Legal First Name _____
Apellido Legal *Nombre de Pila Legal*

Legal Middle Name _____ Gender: M F (Circle one) Date of Birth _____
El Segundo Nombre Legal *Genero* *[Circula una]* *Fecha de Nacimiento*

Home Phone _____ Language spoken at home _____
Telefono de la Casa *Idioma Hablan en la Casa*

Grade Level _____
Nivel de grado

Ethnic Code *[Codigo Etnico]*

(Choose one of the following Federally Mandated Categories) *[Escoja una]*

- American Indian or Alaskan Native *[Indio Americano O Nativo de Alaska-]*
(Hispanic or Latino use this one) [Hispano/Latino anote aqui]
- Asian *[asiatico]*
- Black or African American *[Negros-no de origen Hispano]*
- Native Hawaiian/Other Pac Islander *[Isleno Pacifico]*
- White *[Blanco-No de origen Hispano]*

Home Address _____ Apt # _____
Direccion de la Casa

City _____ County _____ Zip _____
Ciudad *Condado* *Codigo Postal*

Mailing Address, if different _____
La direccion postal (Si diferente)

City _____ Zip _____ Area/Neighborhood: _____
Ciudad *Codigo Postal* *Residencia*

SPECIAL PROGRAMS *[Programas Especiales]*

Check all special programs or services in which the student has participated:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Special Education/OT/PT/Speech Therapy <i>[La Educacion Especial]</i> | <input type="checkbox"/> ESL/ELL/LEP <i>Ingles, etc.</i> |
| <input type="checkbox"/> Head Start <i>[pre-kinder]</i> | <input type="checkbox"/> Gifted/Highly Capable <i>Dotado/Alta Capacidad</i> |
| <input type="checkbox"/> Reading or Math Support (Title1) | <input type="checkbox"/> Summer School <i>Clases de Verano</i> |
| | <input type="checkbox"/> Other <i>otra:</i> |

PARENT INFORMATION *[Informacion de los Padres]*

Custody: *[La Custodia]*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Both Parents <i>[Los dos Padres]</i> | <input type="checkbox"/> Grandparent Only <i>[solo los abuelos]</i> |
| <input type="checkbox"/> Father Only <i>[Solo el Papa]</i> | <input type="checkbox"/> Legal Guardian <i>[El Guardian Legal]</i> |
| <input type="checkbox"/> Mother Only <i>[Solo la Mama]</i> | <input type="checkbox"/> Foster Family <i>[La familia adoptive temporal]</i> |
| <input type="checkbox"/> Joint Custody <i>[Custodia Conjunta]</i> | <input type="checkbox"/> Social Agency <i>[Agencia Social]</i> |

Student Lives With *[El Estudiante vive con]*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Both Parents <i>[Los Dos Padres]</i> | <input type="checkbox"/> Agency <i>[Agencia]</i> |
| <input type="checkbox"/> Father <i>[El Papa]</i> | <input type="checkbox"/> Foster Parent(s) <i>[Padres adoptivos]</i> |
| <input type="checkbox"/> Mother <i>[Mama]</i> | <input type="checkbox"/> Guardian <i>[El Guardian]</i> |
| <input type="checkbox"/> Father & Stepparent <i>[El Papa & Padrastra]</i> | <input type="checkbox"/> Other <i>[Otra]</i> |
| <input type="checkbox"/> Mother & Stepparent <i>[Mama & Padrastra]</i> | <input type="checkbox"/> Stepfather/Stepmother <i>[padrastra/madrastra]</i> |
| <input type="checkbox"/> Grandparent(s) <i>[Los Abuelos]</i> | |

OTHER EMERGENCY CONTACTS: Include Daycare Information here

Otra Contactos Emergencias: incluye cuidado de niños

First Emergency Contact [Primer Contacto de Emergencia]

Last Name _____ First Name _____
El Apellido *Nombre de Pila*

Relationship to Student _____ Lives with Student Yes No Speaks English? Yes No
El relacion con el estudiante *Viven con el estudiante* *Habla Ingles?*

Home phone _____ Cell phone _____ Business phone _____
Telefono de la Casa *Telefono Celular* *Telefono del empleo*

Second Emergency Contact [Segundo Contacto de Emergencia]

Last Name _____ First Name _____
El Apellido *Nombre de Pila*

Relationship to Student _____ Lives with Student Yes No Speaks English? Yes No
El relacion con el estudiante *Viven con el estudiante* *Habla Ingles?*

Home phone _____ Cell phone _____ Business phone _____
Telefono de la Casa *Telefono Celular* *Telefono del empleo*

SIBLING INFORMATION (Add additional siblings on a separate page)

Informacion del Hermanos (Ponga a hermanos adicionales un a pagina separada)

Name <i>Nombre</i>	Relationship <i>Relacion</i>	Age <i>Edad</i>	Gender <i>Genero</i>	School Attending <i>Escuela de Asistencia</i>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

MEDICAL/HEALTH INFORMATION [informacion/medical/salud]

Physician Name _____ Phone Number _____
Nombre Del Medico *Telefono*

Dentist Name _____ Phone Number _____
Nombre de La Dentista *Telefono*

Health Concerns _____
La salud Concieme

OTHER STATE REQUIRED STUDENT INFORMATION [orta informacion requerida por el estado]

Country of Birth _____ City/State of Birth _____
Pais de Nacimiento *Cuidad/Estado de Nacimiento*

Country of Citizenship _____ Immigration Status _____
Pais de la nacionalidad *Posicion de inmigracion*

Entry Date _____ Primary Language _____ Language Spoken at home _____
Fecha de entrada *Idioma Primario* *Idioma hablan en la casa*

Date Student First Entered School in U.S. _____
El Estudiante de la fecha Entro Primero la Escuela en EE.UU.

Migrant Worker? Yes No Moved in the Last 36 Months? Yes No
El Trabajador migratorio *Movido en los Ultimos 36 Meses*

All information given on this sheet is confidential and only for school use.

Toda infromacion es confidencialpara el uso de la Escuela.

Please report changes to any of this information to the school office within 14 days.

Favor de reportar cambios a la oficina dentro de 14 dias.

Parent/Guardian Signature [Firma Padres/guardian]

Today's Date [Fecha]

Restrictions for Custody (if applicable) _____

Las Limitaciones de la Custodia (si aplicable)

Legal Documentation on File Yes No

Documentacion Legal en Los Archivos

PARENT/GUARDIAN List the parents/guardians the student lives with first.

List los padres/guardians que el estudiante vive con primero

1. Birth Parent/Guardian [Primer Padre/Guardian]

Last Name _____ First Name _____
El Apellido *Nombre de Pila*

Relationship to Student _____ Lives with Student Yes No
El relacion con el estudiante *Viven con el estudiante*

Address, if different from Student's _____
Direccion (Si es diferente del estudiante)

Speaks English? [Habla Ingles] Yes No

Employer _____ Business Phone _____ Ext. _____
Empleador *Telefono del empleo*

Home phone _____ Cell phone _____
Telefono de la Casa *Telefono Celular*

Email Address _____ (Correspondence from the school office will be sent to this address)
Direccion Electronico *(Correspondencia sera enviada a esta direccion)*

2. Birth Parent/Guardian [Segundo Padre/Guardian]

Last Name _____ First Name _____
El Apellido *Nombre de Pila*

Relationship to Student _____ Lives with Student Yes No
El relacion con el estudiante *Viven con el estudiante*

Address, if different from Student's _____
Direccion (Si es diferente del estudiante)

Speaks English? [Habla Ingles] Yes No

Employer _____ Business Phone _____ Ext. _____
Empleador *Telefono del empleo*

Home phone _____ Cell phone _____
Telefono de la Casa *Telefono Celular*

Email Address _____
Direccion Electronico

3. Step-Parent/Guardian [Padrastrros/Guardian]

Last Name _____ First Name _____
El Apellido *Nombre de Pila*

Relationship to Student _____ Lives with Student Yes No
El relacion con el estudiante *Viven con el estudiante*

Address, if different from Student's _____
Direccion (Si es diferente del estudiante)

Speaks English? [Habla Ingles] Yes No

Employer _____ Business Phone _____ Ext. _____
Empleador *Telefono del empleo*

Home phone _____ Cell phone _____
Telefono de la Casa *Telefono Celular*

Email Address _____ *Direccion Electronico*