



**ESCUELAS DEL CONDADO DE WILSON
FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Enrollment Date: _____
Pupil Number: _____
Office Use Only

Nombre de la Escuela _____ Maestra de Aula _____ Grado Actual _____

ESTUDIANTE

Apellido Legal _____
Primer Nombre Legal _____
Segundo Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ Masculino / Hembra _____
Número de Teléfono (casa) () _____

País de Nacimiento _____
Tiene el estudiante 504, IEP, o otro. Por favor marque Sí / No _____
En caso, explique _____

DIRECCIÓN DE PROPIEDAD

Dirección _____
Cuidad y Código Postal _____

DIRECCIÓN DE CORRERO

¿Misma que propiedad? (Por favor marque uno) Sí / No _____
Dirección _____
Cuidad y Código Postal _____

LISTA LAS ESCUELAS ANTERIORES Y NIVEL DE GRADO (Ciudad, Estado)

¿Dónde está su hijo viviendo actualmente? (Marca sólo una caja)

- En una residencia unifamiliar
- Con más de una familia en una casa o un apartamento debido a dificultad económica
- En un refugio o programa de viviendas de transición
- En un motel, carro, o campamento
- En la colocación de instituciones adoptivas
- Otro: _____

POR FAVOR COMPLETE LAS DOS SECCIONES DE ETNIA Y RAZA (TODOS LOS ESTUDIANTES)

ETNICIDAD (Por favor marque uno) Hispano / Latino No Hispano / Latino

RAZA (Por favor marque uno o mas según sea necesario)
Asiático Indio Americano/Nativo de Alaska Negro Hawaiano/Isleño del Pacifico Caucásico/Blanco

PADRE/TUTOR (Por favor marque uno) Padre Custodia Acceso a los Tribunales Documento Legal

Información de Madre/Tutor

Apellido _____
Primer Nombre _____
Fecha de Nacimiento: _____
(Relación al Estudiante) _____

Vive con Estudiante Sí / No _____

Dirección _____

Número de Teléfono (Casa) _____

Número de Teléfono (Día) _____

Número de Teléfono (Celular) _____

Trabajo/Empleo _____

Número de Teléfono (Trabajo) _____

Dirección de correo electrónico _____

Puede recoger a estudiantes Sí / No _____

Información de Padre/Tutor

Apellido _____
Primer Nombre _____
Fecha de Nacimiento: _____
(Relación al Estudiante) _____

Vive con Estudiante Sí / No _____

Dirección _____

Número de Teléfono (Casa) _____

Número de Teléfono (Día) _____

Número de Teléfono (Celular) _____

Trabajo/Empleo _____

Número de Teléfono (Trabajo) _____

Dirección de correo electrónico _____

Puede recoger a estudiantes Sí / No _____

Voltear →

CONTACTOS DE EMERGENCIA (Debe ser una persona distinta de los padres)

Nombre _____ Nombre _____
Relación al Estudiante _____ Relación al Estudiante _____
Puede recoger a estudiantes Sí / No Puede recoger a estudiantes Sí / No
Número de Teléfono (Casa) _____ Número de Teléfono (Casa) _____
Número de Teléfono (Día) _____ Número de Teléfono (Día) _____
Número de Teléfono (Celular) _____ Número de Teléfono (Celular) _____

Información de Hermanos (liste los niños que asisten a una escuela publica del Condado de Wilson y viven en su hogar):

1 Nombre _____ Relación _____
Sexo: _____ (Masculino / Femenino) Escuela: _____ Grado: _____

2 Nombre _____ Relación _____
Sexo: _____ (Masculino / Femenino) Escuela: _____ Grado: _____

3 Nombre _____ Relación _____
Sexo: _____ (Masculino / Femenino) Escuela: _____ Grado: _____

4 Nombre _____ Relación _____
Sexo: _____ (Masculino / Femenino) Escuela: _____ Grado: _____

5 Nombre _____ Relación _____
Sexo: _____ (Masculino / Femenino) Escuela: _____ Grado: _____

Médico

Nombre del Médico _____

Alergias _____

Asuntos médicos Sí / No

Si es así, por favor complete el Formulario Confidencial de Información de Salud

Transporte:

Por favor marque uno Número de Autobús _____ Caminara Pasajero de Carro Pasajero de Camioneta

Nombre del Cuidado de Niños _____ Número de Teléfono _____

**¿Estudiante ha asistido alguna vez a una escuela del Condado de Wilson? Y/N Nombre de la Escuela _____

INFORMACIÓN EN ESTE FORMULARIO TAMBIÉN SERÁ ENTRADA EN POWERSCHOOL Y USADA PARA CONTRACTAR A LOS GUARDIANES EN CASO DE UNA EMERGENCIA. TODOS LOS NÚMEROS QUE SE PROPORCIONAN (INCLUYENDO NÚMEROS DE TRABAJO) PUEDEN SER LLAMADOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA.

Firma de Padre/Tutor _____ Fecha _____