

Letra Imprenta Ha estado el estudiante registrado en el Distrito de Granite? SI NO **Escuela** _____ **Año** _____

APELLIDO (LEGAL) DEL ESTUDIANTE _____ **NOMBRE** _____ **SEGUNDO NOMBRE** _____ **TELEFONO DE LA CASA** _____

DIRECCION DEL ESTUDIANTE _____ **APT #** _____ **CIUDAD** _____ **CODIGO POSTAL** _____ **MES** _____ **DIA** _____ **AÑO** _____

HOMBRE MUJER **DIA DE NACIMIENTO** _____

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

STDNT ID _____

GRADE _____ BUS # _____

FAMILY ID _____
(Elementary Schools Only)

TEACHER _____

OPEN ENROLLMENT PERMIT

NEW RENEW REVOKE

KINDERGARTEN

AM PM

IMMUNIZATIONS

MMR DPT
 2nd MMR POLIO

*****NOMBRE(S) DE LOS PADRES / TUTORES Y CONTACTOS ADICIONALES*****

NOMBRE	PARENTESCO	CONVIVIENDO	PUBLICAR	TELEFONO DE CASA	TELEFONO DEL TRABAJO	TELEFONO CELULAR
			SI / NO			

*****PERSONAS QUE PODAMOS LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Y QUE LOS PADRES NO ESTEN DISPONIBLES*****

NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIA	TELEFONO DE CASA	TELEFONO DEL TRABAJO	TELEFONO CELULAR

INFORMACION GENERAL

¿ESTE ESTUDIANTE VIVE EN UNA CASA DE PADRE? SI NO

¿TIENE EL ESTUDIANTE NECESIDADES DE SALUD O MEDICAS? SI NO

MENCIONE LAS NECESIDADES ESPECIALES DEL ESTUDIANTE: _____

¿HA RECIBIDO EL ESTUDIANTE SERVICIOS DE EDUCACION ESPECIAL? SI NO

¿CUÁL FUE EL PRIMER IDIOMA QUE EL ESTUDIANTE APRENDIO A HABLAR? _____

¿CUÁL FUE LA PRIMERA IDOMA APRENDIDA POR EL ESTUDIANTE? _____

¿CUÁL ES EL IDIOMA HABLADO MÁS FRECUENTE EN EL HOGAR? _____

¿QUÉ IDIOMA PREFERE PARA LA COMUNICACIÓN ENTRE LA CASA Y LA ESCUELA? _____

RAZA/ORIGEN ETNICO

Es el Estudiante Hispano / Latino? SI NO

Informacion de Tribu de Nativo Americano

Goshute
 Navajo
 Paiute
 Northwest Band Shoshone
 Ute
 Other

Cual de los siguientes grupos describe la raza del Estudiante?

ASIATICO CAUCASICO/ANGLO
 NEGRO NATIVO AMERICANO
 ISLAS DEL PACIFICO ISLANDER

HERMANOS EN EL DISTRITO


NOMBRE DEL HERMANO(A)	DIA DE NACIMIENTO

ESCUELA EN QUE ASISTIO ANTERIORMENTE

ESCUELA _____

DIRECCION _____

CIUDAD _____ ST _____ ZIP _____

 **Granite School District**

FIRMA DE PADRES/TUTORES _____ FECHA _____

EMAIL _____

TARJETA DE REGISTRACION/REGISTRATION CARD - ROBERT FROST ELEMENTARY - 258 Printed 6/9/2017 3:41:54 PM