

Please Print HAS STUDENT EVER BEEN ENROLLED IN GRANITE DISTRICT? YES NO School _____ Year _____

STUDENT'S (LEGAL) LAST NAME FIRST MIDDLE HOME PHONE STUDENT'S SSN

STUDENT'S ADDRESS APT # CITY ZIP CODE MONTH DAY YEAR

MALE FEMALE DATE OF BIRTH

FOR OFFICE USE ONLY

STDNT ID _____

GRADE _____ BUS # _____

FAMILY ID _____
(Elementary Schools Only)

TEACHER _____

*****PARENT / GUARDIAN NAME(S) AND ADDITIONAL CONTACTS *****

NAME	RELATION	LIVES WITH	RELEASE	HOME PHONE	WORK PHONE	CELL PHONE
		YES / NO	YES / NO			
		YES / NO	YES / NO			
		YES / NO	YES / NO			

OPEN ENROLLMENT PERMIT

NEW RENEW REVOKE

KINDERGARTEN

AM PM

IMMUNIZATIONS

MMR DPT
 2nd MMR POLIO

******* PERSON TO CALL IN EMERGENCY WHEN PARENT CANNOT BE REACHED *******

NAME OF EMERGENCY CONTACT	HOME PHONE	WORK PHONE	CELL PHONE

GENERAL INFORMATION

DOES THIS STUDENT RESIDE IN A SINGLE PARENT HOME? YES NO

DOES THE STUDENT HAVE HEALTHCARE NEEDS? YES NO

LIST SPECIAL NEEDS: _____

HAS THE STUDENT RECEIVED SPECIAL ED/504 SERVICES? YES NO

WHAT WAS THE FIRST LANGUAGE THE STUDENT LEARNED TO SPEAK? _____

WHAT IS THE LANGUAGE SPOKEN MOST OFTEN BY THE STUDENT? _____

WHAT IS THE LANGUAGE MOST OFTEN SPOKEN IN THE HOME? _____

WHAT LANGUAGE DO YOU PREFER FOR SCHOOL HOME COMMUNICATION? _____

RACE/ETHNICITY

Is this student Hispanic / Latino? YES NO

Native American Tribal Information

Goshute
 Navajo
 Paiute
 Northwest Band Shoshone
 Ute
 Other

Which of the following groups describe the students race?

ASIAN CAUCASIAN
 BLACK NATIVE AMERICAN
 PACIFIC ISLANDER

SIBLINGS IN DISTRICT

SIBLING NAME	BIRTH DATE

PREVIOUS SCHOOL ATTENDED

SCHOOL _____

ADDRESS _____

CITY _____ ST _____ ZIP _____

Granite SCHOOL DISTRICT 

Granite School District

REGISTRATION CARD - KENNEDY JUNIOR HIGH - 546

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE _____ DATE _____

EMAIL _____

4:40 AM Printed 6/3/2016 8:2

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 _____ SSN DEL ESTUDIANTE _____

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

HOMBRE MUJER _____ DIA DE NACIMIENTO _____

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

STONT ID _____

GRADE _____ BUS # _____

FAMILY ID _____
(Elementary Schools Only)

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

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

TEACHER _____

OPEN ENROLLMENT PERMIT

NEW RENEW REVOKE

KINDERGARTEN

AM PM

IMMUNIZATIONS

MMR DPT
 2nd MMR POLIO

*****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 _____