



Putnam City Schools

Formulario de Inscripción

Para Uso en la Oficina Solamente:		ID #
Entry Date:	Entry Code	
LEP	Special Ed	Internet Use Y N
Residency	Trans. Code	Bus #
Transfer	Tchr	Tchr #

Ha asistido este estudiante a las Escuelas de Putnam City No Sí Si es sí, dónde _____
 La Última Escuela Asistida _____ Ciudad _____ Estado _____

(Apellido Legal)		(Nombre de Pila Legal)		(Segundo Nombre)	(Grado)
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento: / /		Número de Seguro Social		
Apellido si es diferente que el apellido legal:				Apodo:	
Raza: <input type="checkbox"/> Asiático / Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano/ Alaska <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Otra Raza					
Lugar de Nacimiento (si fuera de Los EE UU.)	Fecha de Entrada en Los EE. UU.:	Primera Fecha en escuela en Los EE. UU.			
Dirección de Hogar:			Ciudad:	Código Postal	
Padre /Tutor/a con quien reside el estudiante:					
Número de Teléfono del Hogar:		No incluido en la guía <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Departamentos	
Dirección de Correo (si es diferente):					
Guardería:			Número de Teléfono		
¿Se habla otro idioma en su hogar aparte del inglés? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			¿Cuál Idioma?:		
Ha estado este estudiante en: <input type="checkbox"/> Educación Especial/IEP <input type="checkbox"/> Terapia del Habla <input type="checkbox"/> Educación para Niños Superdotados					
Información para los Padres/Tutores Legales					
El estudiante reside con: <input type="checkbox"/> Ambos Padres <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre/ Padrastro <input type="checkbox"/> Padre/ Madrastra <input type="checkbox"/> Tutor/a Legal					
¿Es usted el tutor legal de este estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Si no, quien es el tutor legal pues?					
Padre/ Tutor/a 1				Parentesco:	
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código Postal	
Empleador	Teléfono del Trabajo:		Teléfono Celular:		
Padre/ Tutor/a 2				Parentesco	
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código Postal	
Empleador	Teléfono del Trabajo:		Teléfono Celular:		
Contactos para Casos de Emergencia (Aparte de los Padres)					
Nombre:		Teléfono Diurno:		Parentesco:	
Nombre:		Teléfono Diurno:		Parentesco:	
¿Desea usted que se publique el nombre, dirección y teléfono de su hijo/a en el directorio escolar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
¿Fue este estudiante suspendido de su escuela anterior? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Firma de los Padres				Fecha	