ENLARGED CITY SCHOOL DISTRICT OF MIDDLETOWN

Para la Oficina Utilize Sólamente

Student ID Number _____ Family Number _____

New Student ___ Returning Student ___ School Entering _____ Coming From _____

Enrollment Date _____ Start Date _____ Referred to: Bil ___ Spec. Srv ___

Bus# _____ Time and Location of pick up (a.m.) _____

Time and Location of drop off (p.m.) _____

☐ Birth Certificate ☐ Immunization Records ☐ Proof of Residence ☐ Custody Papers

Formulario de Inscripción

_____ _____ _____
El Apellido de Estudiante Primer Nombre Segundo Nombre

_____ _____ _____ _____
La Fecha de Nacimiento Lugar de Nacimiento Género Grado

_____ _____
Dirección de Residencia La ciudad/indica/codigo postal

_____ _____
Dirección de envio La ciudad/indica/codigo postal

El Estado Requirió Información

¿Es el estudiante hispano, latina, o español?

_____ Si, Hispano _____ No, No-Hispano

El idioma primario hablando en casa

_____

La etnia (escoja porfavor uno o más)

_____ Nativo Norteamericano, Indio o Alaska

_____ Asiático _____ Blanco (Caucásico)

_____ Norteamericano negro o africano

_____ Nativo Hawaiano o otro Isleño pacifico

Informacion de Padre/Guardián

Nombre y apellido de la Madre/Guardián _____

Fecha de nacimiento _____ El grado más alto completo _____

Dirección (si diferente del estudiante) _____

Teléfono _____Trabajo _____ Celular _____

Correo electrónico _____

Nombre y apellido de el Padre/Guardián _____

Fecha de nacimiento _____ El grado más alto completo _____

Dirección (si diferente del estudiante) _____

Teléfono _____Trabajo _____ Celular _____

Correo electrónico _____

Liste a Otros Niños en el Districto				
Nombre	**Género**	**La Fecha de Nacimiento**	**Grado**	**Escuela Presente**

Declaro bajo pena de perjuio, bajo las leyes del estado de Nueva York, que todas las declaraciónes contenidas en esta aplcación y algún document adjunto son verdad y correcto, con el conocimiento lleno que todas las declaraciónes hechas en esta aplicación son susceptible a la investigación.

Firma legal de Padre/Guardián _____ Fecha_____