REGISTRATION/STATUS FORM

OFFICE USE	
	REVIEWED AND APPROVED BY:_____ DATE:_____
	SPECIAL NOTES/COMMENTS:_____
	STARTING DATE: _____SCHOOL:_____GRADE:_____

INFROMACIÓN DEL ESTUDIANTE (POR FAVOR, ESCRIBE CON UNA PLUMA)

LAST NAME/APPELLIDO:	FIRST NAME/NOMBRE:	MIDDLE INITIAL/INICIAL DE SEGUNDO NOMBRE:
ADDRESS/DIRECCION:	TOWN/PUEBLO:	ZIP/CODIGO POSTAL:
DATE OF BIRTH/FECHA DE NACIMIENTO:	SEX/SEXO:	GRADE/GRADO:
LAST SCHOOL ATTENDED/ULTIMA ESCUELA ASISTIDO:	LAST DATE OF ATTENDANCE/ULTIMA FECHA DE ASISTENCIA:	
ADDRESS/DIRECCION:	TOWN/PUEBLO:	STATE/ESTADO: ZIP/CODIGO POSTAL:

PADRE(S)/ GUARDIÁN CON QUIENES RESIDE CON EL ESTUDIANTE:

RELACION HACÍA EL NIÑO(A): _____
(POR EJEMPLO – MADRE, PADRE, GUARDIÁN, ABUELO/A, ETC.)

NAME: _____
(NOMBRE) LAST/APPELLIDO FIRST/PRIMER MI

ADDRESS: _____
(DIRECCION)
_____

TELEPHONE: HOME/CASA_____
CELL _____
BUSINESS/TRABAJO_____
E-MAIL: HOME/CASA_____
BUSINESS/TRABAJO_____

PREFERRED LANGUAGE: _____
(IDIOMA PREFERIDO)

RELACION HACÍA EL NIÑO(A): _____
(POR EJEMPLO – MADRE, PADRE, GUARDIÁN, ABUELO/A, ETC.)

NAME: _____
(NOMBRE) LAST/APPELLIDO FIRST/PRIMER MI

ADDRESS: _____
(DIRECCION)
_____

TELEPHONE: HOME/CASA_____
CELL _____
BUSINESS/TRABAJO_____
E-MAIL: HOME/CASA_____
BUSINESS/TRABAJO_____

PREFERRED LANGUAGE: _____
(IDIOMA PREFERIDO): _____

PADRE(S)/ GUARDIÁN CON QUIENES NO RESIDEN CON EL ESTUDIANTE:

RELACION HACÍA EL NIÑO(A): _____
(POR EJEMPLO – MADRE, PADRE, GUARDIÁN, ABUELO/A, ETC.)

NAME: _____
(NOMBRE) LAST/APPELLIDO FIRST/PRIMER MI

ADDRESS: _____
(DIRECCION)
_____

TELEPHONE: HOME/CASA_____
CELL _____
BUSINESS/TRABAJO_____
E-MAIL: HOME/CASA_____
BUSINESS/TRABAJO_____

PREFERRED LANGUAGE: _____
(IDIOMA PREFERIDO)

RELACION HACÍA EL NIÑO(A): _____
(POR EJEMPLO – MADRE, PADRE, GUARDIÁN, ABUELO/A, ETC.)

NAME: _____
(NOMBRE) LAST/APPELLIDO FIRST/PRIMER MI

ADDRESS: _____
(DIRECCION)
_____

TELEPHONE: HOME/CASA_____
CELL _____
BUSINESS/TRABAJO_____
E-MAIL: HOME/CASA_____
BUSINESS/TRABAJO_____

PREFERRED LANGUAGE: _____
(IDIOMA PREFERIDO)

INFORMACIÓN ÈTNICA: (El distrito está obligado a proporcionar estos datos en ciertos informes estatales y federales.)
(Si la madre y el padre son de diferentes orígenes raciales / étnicos, marque todos los que apliquen.)

¿El estudiante es hispano, latino o de origen español? Hispano, latino o español significa una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, central o sudamericano, u otra cultura o origen español, independientemente de su raza.

____ **SI, Hispano**

____ **NO, no es Hispano**

NOTA: Seleccione una o más razas de los siguientes cinco grupos raciales. Marque todos los grupos que se aplican a su hijo; Marque al menos UNA cajita:

Grupo étnico	Marque Abajo	Descripción
Indio Americano(a) / Nativo(a) de Alaska		Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de América del Norte y del Sur (incluida Centroamérica), y que mantiene la afiliación tribal o el apego de la comunidad.
Asiático(a)		Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Oriente Lejano, el sudeste de Asia o el subcontinente indio, incluyendo por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam
Negro(a) o Afroamericano(a)		Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.
Blanco(a)		Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, norte de África o Medio Oriente.
Hawaiano(a) Nativo(a) o Isleño(a) del Pacífico		Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawaii, Guam, Samoa y otras islas del Pacífico.

CONTACTO DE EMERGENCIA (PERSONA QUE SE LLAMARÁ SI LOS PADRES NO PUEDE SER CONTACTADO)

NOMBRE:	**TELEFONO: CASA: ( )** **TRABAJO: ( )**	**RELACIÓN:** **CELULAR: ( )**
NOMBRE:	**TELEFONO: CASA: ( )** **TRABAJO: ( )**	**RELACIÓN:** **CELULAR: ( )**
NOMBRE:	**TELEFONO: CASA: ( )** **TRABAJO: ( )**	**RELACIÓN:** **CELULAR: ( )**

OTROS NINOS EN LA FAMILIA QUE RESIDE CON EL ESTUDIANTE:

APELLIDO, NOMBRE, INICIAL	FECHA DE NACIMIENTO (M/D/Y)	SEXO (M/F)	GRADO	ESCUELA PRESENTE

Certifico, <u>bajo pena de ley</u>, que las declaraciones anteriores son verdaderas. Además certifico que no mantengo una residencia fuera de los límites del distrito escolar de South Huntington. Entiendo que si los menor(es) mencionado(s) se encuentran que no es residente legítimo del distrito escolar de South Huntington que SERÉ LEGALMENTE RESPONSABLE Y PAGARÁ LA TASA DE CUOTA ANUAL DEL DISTRITO ESCOLAR DE APROXIMADAMENTE $ 14,000 POR AÑO POR NIÑO, RETROACTIVO HASTA EL PRIMER DÍA DE ADMISIÓN. También me doy cuenta de que el robo de servicios gubernamentales es un delito punible con arreglo a la Ley Penal del Estado y que una declaración falsa hecha en conexión con esta solicitud me obligará a ser perseguida penalmente. Además, entiendo que es mi responsabilidad notificar al distrito escolar si cambio mi residencia.

Me han informado que el distrito escolar puede hacer visitas domiciliarias sin previo aviso con el propósito de verificar la residencia.

He leído y entiendo lo anterior.___Si

Firma del Padre / Guardián: _____ Fecha: _____

Registered by: _____ Date: _____

(Revised 2.22.18)