

# FORMULARIO DE REGISTRO DE KEARNEY PUBLIC SCHOOLS

## Información del estudiante

NÚMERO DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

Fecha de hoy		Escuela a la que asistirá			
Nombre preferido (si es diferente del legal)					
Apellido legal		Primer nombre legal		Nombre intermedio legal	
Dirección (Casillero postal si es necesario)		Ciudad, estado, código postal		Condado de residencia	# de teléfono
Fecha de nacimiento	Edad	Género	Grado	¿Dónde nació el estudiante? Ciudad/estado	
Fecha de ingreso a la escuela		Etnicidad (marque sólo uno)			
		<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Asiático o del Pacífico <input type="checkbox"/> Indio americano/nativo de Alaska			
¿Se habla un segundo idioma en el hogar?		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí                   ¿Qué idioma?			
Nombre de la última escuela a la que asistió			Ciudad/estado		Código postal
Programas especiales en los que ha estado su hijo		<input type="checkbox"/> Title 1 <input type="checkbox"/> Preescolar de KPS <input type="checkbox"/> Aprendíz de Alta Habilidad (HAL)			
		<input type="checkbox"/> Aprendíz del Lenguaje Inglés (ELL) <input type="checkbox"/> Educación especial			
<b>PROGRAMA DE ALMUERZOS: Marque sólo uno: Autorizo a mi hijo para que:</b> <input type="checkbox"/> Compre comidas únicamente <input type="checkbox"/> Compre artículos a la carta <input type="checkbox"/> Calificamos para comidas gratis o a precio reducido. Le doy permiso a mi estudiante para comprar artículos a la carta					

## Información de la familia

Nombre del padre		Correo electrónico del padre			
Ocupación del padre		Empleador		# telefónico del trabajo	# celular
Nombre de la madre		Correo electrónico de la madre			
Ocupación de la madre		Empleador		# telefónico del trabajo	# celular
Nombre del guardián		Correo electrónico del guardián			
Ocupación del guardián		Empleador		# telefónico del trabajo	# celular
El estudiante vive con:		<input type="checkbox"/> Madre/padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Guardián <input type="checkbox"/> Madre/padrastro <input type="checkbox"/> Padre/madrastra <input type="checkbox"/> Solo			
		<input type="checkbox"/> Con otra persona, explique:			
¿Existe algún documento legal relacionado con la custodia del estudiante?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Está este niño bajo la tutela del estado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Hermanos menores de 20 años que vivan en el hogar:			
Nombre	Fecha de nacimiento	Escuela de KPS a la que asiste	Grado
1)			
2)			
3)			
4)			

## Información secundaria para envío de correo

Si quiere que se le envíen tarjetas de calificaciones y otra información, al padre que no tiene la custodia, por favor llene la información secundaria para envío de correo.

Nombre	Dirección	# telefónico	# del trabajo	# celular

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_