

Formulario de dirección del estudiante/tutor

Nombre legal del estudiante _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre Sufijo

Identificación de estudiante _____

Dirección del estudiante

Calle Apto./lote

Ciudad/condado Estado Código postal

Código de área Teléfono residencial Código de área Teléfono celular

Código de área Teléfono del trabajo

Firma del padre/madre/tutor (La información proporcionada en este paquete de registro es exacta a mi leal saber y entender)

Fecha ____/____/____

Tutor legal

Dirección
o la misma

Apellido Primer nombre Segundo nombre Sufijo

Calle Apto./lote

Ciudad Estado Código postal

Código de área Teléfono residencial Código de área Teléfono celular

Código de área Teléfono del trabajo Dirección de correo electrónico

Marque todas las que correspondan

Se permite el contacto Derechos educativos Tiene la custodia Vive con
 Se permiten los envíos por correo Padre/madre que realiza la inscripción Entregar a

Tutor legal

Dirección
o la misma

Apellido Primer nombre Segundo nombre Sufijo

Calle Apto./lote

Ciudad Estado Código postal

Código de área Teléfono residencial Código de área Teléfono celular

Código de área Teléfono del trabajo Dirección de correo electrónico

Marque todas las que correspondan

Se permite el contacto Derechos educativos Tiene la custodia Vive con
 Se permiten los envíos por correo Padre/madre que realiza la inscripción Entregar a

Para uso de la oficina

Aceptado por: _____ Fecha: ____/____/____