

Formulario de dirección del estudiante/padre/madre

Nombre legal del estudiante _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre Sufijo

Identificación de estudiante _____

Para ser completado por familias en transición sin residencia permanente (Ley McKinney-Vento de mejoras a la asistencia a las personas sin Hogar)

- En un motel/hotel En un albergue Vivienda compartida (penuria económica)
 Menor sin compañía (abandonado o fugado) Sin albergue (en vehículo, parque, etc.) Otro

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 ____/____/____

Madre biológica
(si se conoce)

Apellido Primer nombre Segundo nombre Sufijo
Calle Apto./lote
Ciudad/condado 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 Fallecida

Padre biológico
(si se conoce)

Apellido Primer nombre Segundo nombre Sufijo
Calle Apto./lote
Ciudad/condado 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 Fallecido

Para uso de la oficina

Aceptado por: _____

Fecha: ____/____/____