

DISTRITO ESCOLAR de DAVIS
FORMULARIO de INFORMACION del ESTUDIANTE

El Distrito está solicitando esta información bajo la autoridad de la Regla Administrativa del Estado R227-716 (1 al 5) y la Ley Pública 94-142 y Title IV de la Ley de Derechos Civiles.
 Esta información se usará en forma confidencial y solamente para el propósito/s descrito por ley. Esta información no lo sujetará a usted a ningún tratamiento injusto o discriminatorio.

FOR SCHOOL USE ONLY:		Proof of Residence	Variance	Track	Birth Certificate	Special Concerns	Teacher	SSID			
Apellido Legal del Estudiante		Primer Nombre legal	Segundo Nombre	Sufijo	Apellido Preferido	Primer Nombre Preferido	Fecha de Nacimiento	Grado escolar			
Grupo Étnico (Escoja uno): ___ Masc. ___ Fem. ___ Hispano o Latino ___ No Hispano o Latino ___ Moreno o Afroamericano ___ Indio americano o Nativo de Alaska ___ Asiático ___ Nativo Hawaiano o Isla Pacifico ___ Blanco		Raza (Escoja una o más, sin considerar el Grupo Étnico): ___ Si nació fuera de EE.UU., cuál país _____ Fecha de ingreso en EE.UU. _____									
Última escuela que asistió _____ Dirección _____					Si nació fuera de EE.UU., cuál país _____ Fecha de ingreso en EE.UU. _____						
Información del Padre o Tutor Legal					Información de la Madre o Tutora Legal						
Apellido		Primer Nombre		Segundo	Sufijo	Apellido		Primer Nombre			
Dirección		Ciudad	Estado	Correo Postal	Apto. #	Dirección		Ciudad	Estado		
Dirección de Correo (si es diferente)		Ciudad	Estado	Correo Postal	Apto. #	Dirección de Correo (si es diferente)		Ciudad	Estado		
Lugar del Trabajo: Tel. Trabajo: (____)____-____ # Tel. Interno			Guardián de finanzas: ___ Sí ___ No Reside con: ___ Sí ___ No Envíos de Correo: ___ Sí ___ No			Lugar del Trabajo: Tel. Trabajo: (____)____-____ # Tel. Interno			Guardián de finanzas: ___ Sí ___ No Reside con: ___ Sí ___ No Envíos de Correo: ___ Sí ___ No		
Dirección de Correo Electrónico (e-mail)			Últimos 4 dígitos de Seguro Social (SS) para pago de almuerzo en Internet			Dirección de Correo Electrónico (e-mail)			Últimos 4 dígitos de Seguro Social (SS) para pago de almuerzo en Internet		
Información de Otro Guardián					Estado Físico del Estudiante						
Apellido		Primer Nombre		Segundo	Sufijo	___ Anteojos/Lentes de contacto ___ Ayuda auditiva ___ Problemas físicos ___ Medicamento diario					
Dirección					Problemas de salud:						
Dirección (si es diferente)		Ciudad	Estado	Correo Postal	Apto. #	Asistencia especial requerida para que el estudiante asista a la escuela: ___ Transporte ___ Asistencia de adulto ___ Silla de ruedas ___ Equipo especial					
					Doctor						
Lugar del Trabajo: Tel. Trabajo: (____)____-____ # Tel. Interno			Guardián de finanzas: ___ Sí ___ No Reside con: ___ Sí ___ No Envíos de Correo: ___ Sí ___ No			Doctor		Tel. del doctor			
Dirección de correo electrónico (e-mail)					Últimos 4 dígitos del N° Seguro Social (SS) para pago de almuerzo en Internet			Programas Especiales que el estudiante recibe en la actualidad			
								___ Plan 504 ___ ESL ___ Educación Especial/Resource – Lenguaje y el Habla ___ Title I			
								Aviso de ausencia o falta a la escuela por:			
								___ E-mail ___ Internet ___ Teléfono ___ Sin notificación			
¿Qué idioma habla su hijo o hija con más frecuencia en el hogar? _____					¿Cuál es el primer idioma que aprendió su hijo o hija a hablar? _____						
¿Qué idioma habla usted con más frecuencia en el hogar (padre/s o tutor legal)? _____					¿Cuál es el primer idioma que aprendió usted hablar (padre/s o tutor/legal)? _____						

POR FAVOR COMPLETE AMBOS LADOS

Contactos de Emergencia y Autorización para Retirar al Estudiante (escriba dos nombres por lo menos)					Niño/s Preescolar/es en el Hogar	
Contacto (Otro que el guardián)	Relación/Parentesco	Tel. #	Interno	Cel./Tel. Alternativo	Nombre/s	Cumpleaños
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Padre militar – Información de Empleo Federal	Agencias y Códigos del Gobierno Federal
---	---

Militar Deber activo en servicio militar: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha de Activo: _____ Militar: <input type="checkbox"/> Militar de EE.UU. <input type="checkbox"/> Militar no de EE.UU. <input type="checkbox"/> País Militar que no es EE.UU.: _____ Rama: <input type="checkbox"/> Air Force <input type="checkbox"/> Air Force Reserve <input type="checkbox"/> Army <input type="checkbox"/> Army National Guard <input type="checkbox"/> Army Reserve <input type="checkbox"/> Marine Corps <input type="checkbox"/> Marine Corps Reserve <input type="checkbox"/> Navy <input type="checkbox"/> Navy Reserve <input type="checkbox"/> Air National Guard <input type="checkbox"/> Coast Guard <input type="checkbox"/> Coast Guard Reserve Otro _____ Rango: _____ Unidad: _____	3 – Hill Air Force Base Clearfield 4 – ATK Promontory North Plant Brigham City 5 – A N G Facility Salt Lake City Intl. Arpt. #1, SLC 6 – ARSR Site Francis Peak 7 – Dugway Proving Grds Tooele, Dugway 8 – Fed Depot Clearfield 10 – Fort Douglas Salt Lake City 11 – NG Facility Camp Williams, Lehi 12 – Tooele Army Depot Tooele 13 – VA Hosp 500 Foothill Dr. – Ft Douglas Sta., SLC 15 – IRS 1160 West 1200 South, Ogden 16 – Alliant Tech Bacchus Works Magna – Plant 81 17 – Army Reserve Center Salt Lake City 18 – Courthouse & Fed Office Bldg 25 th St – Grant Ave – 24 th St – Kiesel St. Ogden 19 – FAA Bldg 2150 W. Sixth St – N Intl. Arpt., SLC 20 – Fed Office Bldg 125 S. State St – 1 st S., SLC 21 – Forest Serv Bldg 507 25 th – 504 24 th – Adams St., Ogden 22 – Job Corps Cons Str (#323) Mil Springs – Weber Basin, Ogden 23 – Frank E. Moss Courthouse 350 S. Main St., SLC 24 – Utah Defense Depot Ogden
Empleo en Agencia del Gobierno Federal (ver agencia/s y códigos válidos en el lado derecho del formulario) Empleado en lista de Agencia Federal: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nombre y código de Agencia Federal _____	Empleado por contratista en Agencia del Gobierno Federal (Hill Air Force Base, IRS) Nombre del contratista: _____ Horas por día en la instalación/agencia _____

Madre militar – Información de Empleo Federal	Agencias y Códigos del Gobierno Federal
---	---

Militar Deber activo en servicio militar: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha de Activo: _____ Militar: <input type="checkbox"/> Militar de EE.UU. <input type="checkbox"/> Militar no de EE.UU. <input type="checkbox"/> País Militar que no es EE.UU.: _____ Rama: <input type="checkbox"/> Air Force <input type="checkbox"/> Air Force Reserve <input type="checkbox"/> Army <input type="checkbox"/> Army National Guard <input type="checkbox"/> Army Reserve <input type="checkbox"/> Marine Corps <input type="checkbox"/> Marine Corps Reserve <input type="checkbox"/> Navy <input type="checkbox"/> Navy Reserve <input type="checkbox"/> Air National Guard <input type="checkbox"/> Coast Guard <input type="checkbox"/> Coast Guard Reserve Otro _____ Rango: _____ Unidad: _____	13 – VA Hosp 500 Foothill Dr. – Ft Douglas Sta., SLC 15 – IRS 1160 West 1200 South, Ogden 16 – Alliant Tech Bacchus Works Magna – Plant 81 17 – Army Reserve Center Salt Lake City 18 – Courthouse & Fed Office Bldg 25 th St – Grant Ave – 24 th St – Kiesel St. Ogden 19 – FAA Bldg 2150 W. Sixth St – N Intl. Arpt., SLC 20 – Fed Office Bldg 125 S. State St – 1 st S., SLC 21 – Forest Serv Bldg 507 25 th – 504 24 th – Adams St., Ogden 22 – Job Corps Cons Str (#323) Mil Springs – Weber Basin, Ogden 23 – Frank E. Moss Courthouse 350 S. Main St., SLC 24 – Utah Defense Depot Ogden
Empleo en Agencia del Gobierno Federal (ver agencia/s y códigos válidos en el lado derecho del formulario) Empleado en lista de Agencia Federal: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nombre y código de Agencia Federal _____	Empleado por contratista en Agencia del Gobierno Federal (Hill Air Force Base, IRS) Nombre del contratista: _____ Horas por día en la instalación/agencia _____

Otro militar – Información de Empleo Federal	Agencias y Códigos del Gobierno Federal
--	---

Militar Deber activo en servicio militar: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha de Activo: _____ Militar: <input type="checkbox"/> Militar de EE.UU. <input type="checkbox"/> Militar no de EE.UU. <input type="checkbox"/> País Militar que no es EE.UU.: _____ Rama: <input type="checkbox"/> Air Force <input type="checkbox"/> Air Force Reserve <input type="checkbox"/> Army <input type="checkbox"/> Army National Guard <input type="checkbox"/> Army Reserve <input type="checkbox"/> Marine Corps <input type="checkbox"/> Marine Corps Reserve <input type="checkbox"/> Navy <input type="checkbox"/> Navy Reserve <input type="checkbox"/> Air National Guard <input type="checkbox"/> Coast Guard <input type="checkbox"/> Coast Guard Reserve Otro _____ Rango: _____ Unidad: _____	20 – Fed Office Bldg 125 S. State St – 1 st S., SLC 21 – Forest Serv Bldg 507 25 th – 504 24 th – Adams St., Ogden 22 – Job Corps Cons Str (#323) Mil Springs – Weber Basin, Ogden 23 – Frank E. Moss Courthouse 350 S. Main St., SLC 24 – Utah Defense Depot Ogden
Empleo en Agencia del Gobierno Federal (ver agencia/s y códigos válidos en el lado derecho del formulario) Empleado en lista de Agencia Federal: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nombre y código de Agencia Federal _____	Empleado por contratista en Agencia del Gobierno Federal (Hill Air Force Base, IRS) Nombre del contratista: _____ Horas por día en la instalación/agencia _____

Firma del Padre/s o Tutor Legal/es _____ Fecha _____	Sí necesita servicios de interpretación, por favor marque el recuadro e indique el idioma. Favor de ofrecer el servicio <input type="checkbox"/> Idioma _____
---	--