2020-2021 ESTUDIANTE NUEVO INFORMACION de PEIMS
DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE CHINA SPRING

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Campus ID: (Check one) ☐ Elementary (PK-3) ☐ Intermediate (4-6) ☐ Middle School (7-8) ☐ High School (9-12) ☐ TAG

Grado del año escolar en curso:_____ Date of Enrollment (first day in class):_____

Nombre legal: _____ Apodo:_____

Fecha de nacimiento: _____

Generacion de Codigo:_____ (Jr, Sr, II, III, IV, V, VI, VII, VIII)

Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminina

Estudiante SS #:_____

Teléfono móvil del estudiante:_____ Direccion de Email:_____

Numero de telefono: _____

Direccion De Correo: _____ _____ _____
Nombre de la calle o Apartamiento Ciudad Codigo Postal

911 Direccion de emergencfa: _____ _____ _____
(Dirección física) Nombre de la calle o Apartmiento Ciudad Codigo Postal

Ciudad de nacimiento:_____Estado de nacimiento:_____Pais de Nacimiento:_____

Idioma principal que habla:_____(98=Ingles; 01=Espaniol; 99=Otro) Si es otro, par favor especifique que:_____

Nombre de la escuela anterior/ Distrito: _____

Direccion de la escuela anterior: _____ _____ _____ _____
Nombre de la calle o P.O. Caja
City State Zip

☐ Mi hijo no pasó de un grado a otro durante uno o más años escolares.
Sise marca esta casilla sfrvase facilitar: Grado _____Afio no avanzado _____
Grado _____Afio no avanzado _____
Grado _____Afio no avanzado _____

¿Su hijo ha sido atendido por uno de estos programas especiales?

Educacion Especial	☐ Si	☐ No	/ 504	☐ Si	☐ No

For office use only:
Sp Ed Temp Packet Issued
Date:_____

¿Alguna vez se ha inscrito a un estudiante en el China Spring ISD?_____

INFORMACION DE CONTACTO DE LOS PADRES O TUTORES

Por favor escriba tres fuentes de contaco. Por favor, si nsted es el padre inscripcion / tutor provee nna copia de su licencia o otra forma oficial de identificaci6n.

****

Relacion legal con el estndiante: (Marcar uno)

☐ Legal Padre ☐ Legal Madre ☐ Legal Padrastro ☐ Legal Madrastra ☐ Otro, Especificar:_____

Persona inscrita: ◯ Si ◯ No Tutor: ◯ Si ◯ No Emergencia: ◯ Si ◯ No Derecho de Transporte: ◯ Si ◯ No

Nombre:_____ _____ _____ Date of Birth: _____
Primero Medio último Mes/ Dfa / Ano

Telefono de casa:_____

Telefono Celular:_____ Telefono commercial: _____

Direccion:_____ _____ ____ _____
Nombre de la calle o Apartamento Ciudad Estado Codigo postal

Empleado por:_____ Numero de licensia: _____ Estado:____

Correo electrónico de contacto: _____

Relacion legal con el estndiante: (Marcar uno)

☐ Legal Padre ☐ Legal Madre ☐ Legal Padrastro ☐ Legal Madrastra ☐ Otro, Especificar:_____

Persona inscrita: ◯ Si ◯ No Tutor: ◯ Si ◯ No Emergencia: ◯ Si ◯ No Derecho de Transporte: ◯ Si ◯ No

Nombre:_____ _____ _____ Date of Birth: _____
Primero Medio último Mes/ Dfa / Ano

Telefono de casa:_____

Telefono Celular:_____ Telefono commercial: _____

Direccion:_____ _____ ____ _____
Nombre de la calle o Apartamento Ciudad Estado Codigo postal

Empleado por:_____ Numero de licensia: _____ Estado:____

Correo electrónico de contacto: _____

Relacion legal con el estndiante: (Marcar uno)

☐ Legal Padre ☐ Legal Madre ☐ Legal Padrastro ☐ Legal Madrastra ☐ Otro, Especificar:_____

Persona inscrita: ◯ Si ◯ No Tutor: ◯ Si ◯ No Emergencia: ◯ Si ◯ No Derecho de Transporte: ◯ Si ◯ No

Nombre:_____ _____ _____ Date of Birth: _____
Primero Medio último Mes/ Dfa / Ano

Telefono de casa:_____

Telefono Celular:_____ Telefono commercial: _____

Direccion:_____ _____ ____ _____
Nombre de la calle o Apartamento Ciudad Estado Codigo postal

Empleado por:_____ Numero de licensia: _____ Estado:____

Correo electrónico de contacto: _____