

LODI UNIFIED SCHOOL DISTRICT 2021/2022 NEW STUDENT AB699 FORM

1. Today's Date \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
2. Student Name \_\_\_\_\_  
Last First Middle Generation  
Nickname (if applicable) \_\_\_\_\_
3. Birth date \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 4. Birth City \_\_\_\_\_ 5. Birth State \_\_\_\_\_
6. Birth Country  USA  Other \_\_\_\_\_
7. First Date Enrolled in US Public School \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
8. First Date Enrolled in CA Public School \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*If this is your student's first enrollment in CA Public Schools, please complete the Home Language Survey.*
9. I verify that all of the above information is accurate.

---

Parent/Guardian Signature

Date

---

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LODI 2021/2022 FORMULARIO AB699 PARA NUEVO ESTUDIANTE

1. Fecha de Hoy \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
2. Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Medio Generacion  
Apodo (si aplica) \_\_\_\_\_
3. Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 4. Ciudad de Nacimiento \_\_\_\_\_ 5. Estado de Nacimiento \_\_\_\_\_
6. Pais de Nacimiento  USA  Otro \_\_\_\_\_ 7. Fecha de Primera Matricula en escuelas de E.U. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
8. Fecha de Primera Matricula en escuelas de CA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Si esta es la primera vez que su estudiante se matricula en una escuela de CA, complete la Encuesta de Lenguaje del Hogar.*
9. Yo verifico que toda la informacion anterior es correcta.

---

Firma de Padre/Guardian Legal

Fecha