



MORGAN HILL UNIFIED SCHOOL DISTRICT
ENROLLMENT CENTER
15600 CONCORD CIRCLE, MORGAN HILL, CA 95037
PHONE: 408-201-6030 | EMAIL: enrollment@mhusd.org

Registration Check-Off List

Lista de verificación de Registración

Name of Student:

Nombre del estudiante:

School of Residence:

Escuela de residencia:

Grade:

Grado:

Completed Student Enrollment Packet includes:

El paquete completo de inscripción de estudiantes incluye:

1. Online Enrollment Confirmation
confirmación de inscripción en línea _____
2. Birth Certificate or Passport (or other proof of age including age affidavit)
Acta de nacimiento o pasaporte (u otra prueba de edad, incluida la declaración jurada de edad) _____
3. Proof of Immunizations
Prueba de inmunizaciones _____
4. TB(PPD) Test (if coming from outside Santa Clara County)
Prueba de TB (PPD) (si proviene de fuera del Condado de Santa Clara) _____
5. Residency verification (1 of the following, dated in last 30 days)
Verificación de residencia (1 de los siguientes, con fecha de los últimos 30 días)
 - Utility bill/Factura de servicios _____
 - Escrow papers/Papeles de custodia _____
 - Property tax payment receipt/Recibo de pago del impuesto a la propiedad _____
 - Pay Stub/Talon de pago _____
 - Voter registration/Registro de votantes _____
 - Correspondence from a government agency/Correspondencia de una agenda de gobierno _____
 - Rental property lease or payment receipt/Arrendamiento de propiedad de alquiler o recibo de pago _____
 - Other (approved by director)/otro (aprobado por el director) _____
6. Migrant Survey
Encuesta de migrantes _____
7. Parent/Guardian Photo ID
identificación con foto del padre/tutor _____
8. I.E.P. if student has one
I.E.P. si el estudiante tiene uno _____

For Office Use Only

Aeries ID # _____ Date Registered _____ School _____
Prior School _____ Leave Date _____
Entered into Aeries by _____ Date _____



MORGAN HILL UNIFIED SCHOOL DISTRICT
MIGRANT CENTER
 15600 CONCORD CIRCLE, MORGAN HILL, CA 95037
 PHONE: 408-201-6030 | EMAIL: enrollment@mhusd.org

If you qualify for the Migrant Program you may be eligible for:
 *Preschool Services *Health Services *Free food and transportation
 *Academic Resources-PASS Program-credit recovery *Summer School Programs

Student's Name: _____ School Name: _____
 Parent's Name: _____ Phone Number: _____
 Today's Date: _____

1. Has your family moved in or out of the Morgan Hill area within the last 3 years?
 (Circle) **Yes** **No**
2. When you move within the last 3 years, did you or a member of your family seek or obtain seasonal employment in one or more of the following? (Circle) **Yes** **No**
 - () Agriculture () Food Packaging
 - () Dairy () Fishing Industries
 - () Plant Nursery

**Please fill out completely and return to your child's school.



MORGAN HILL UNIFIED SCHOOL DISTRICT
MIGRANT CENTER
 15600 CONCORD CIRCLE, MORGAN HILL, CA 95037
 PHONE: 408-201-6030 | EMAIL: enrollment@mhusd.org

Si califican para el programa migrante puede ser elegible para:
 *Servicios pre-escolares *Comida y transporte gratis
 *Servicios de salud *Recursos académicos-Recuperación de créditos PASS *Programa de escuela de verano

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____
 Nombre de padres: _____ Teléfono: _____
 Fecha: _____

1. ¿Se ha mudado su familia fuera o dentro de la ciudad de Morgan Hill-San Martín durante los últimos 3 años?
 (Circule) **Sí** **No**
2. Cuando se mudaron en los últimos 3 años, ¿usted o algún miembro de su familia buscó u obtuvo trabajo temporal en uno o más de lo siguiente? (Circule) **Sí** **No**
 - () En el campo () Empacadoras
 - () Lechería () Pesca
 - () Viveros

**Favor de llenar completamente y regresar a la escuela de su hijo (a)