

**2021-2022 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 emergencia: _____
(Dirección física) Nombre de la calle o Apartamiento 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: _____
City Nombre de la calle o P.O. Caja State Zip

Mi hijo no pasó de un grado a otro durante uno o más años escolares.

Si se marca esta casilla sírvase 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	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	/	504	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> 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 contacto. Por favor, si usted es el padre inscripcion / tutor provee una copia de su licencia o otra forma oficial de identificación.

Relacion legal con el estudiante: (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 licencia: _____ Estado: _____

Correo electrónico de contacto: _____

Relacion legal con el estudiante: (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 licencia: _____ Estado: _____

Correo electrónico de contacto: _____

Relacion legal con el estudiante: (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 licencia: _____ Estado: _____

Correo electrónico de contacto: _____
