



**DARE COUNTY
SCHOOLS**

Formulario de actualización de información demográfica del estudiante

Nombre de la escuela: _____ Nivel de grado:

Nombre del estudiante:

Apellido	Nombre	Segundo nombre
_____	_____	_____

Nombre preferido

Nombre del Padre de Familia /

Guardian: _____

Dirección de correo:

Cualquier cambio de dirección física debe cumplir con los requisitos descritos en la Política 4120 de DCS BOE. Consulte Instrucciones para la Prueba de Domicilio

Nombre del padre/tutor n.º 1:

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____ Número de celular:

Correo electrónico:

Nombre del padre/tutor n.º 2: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____ Número de celular:

Correo electrónico:

Contacto de emergencia

Nombre: _____ Teléfono:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Autorizo a las Escuelas del Condado de Dare a actualizar la información demográfica de este estudiante en el Sistema de Información Estudiantil.

Nombre del Padre de Familia / Guardian:

Firma del Padre / Tutor:

Fecha:
