

Formulario de necesidades del estudiante

Indique el nombre de su(s) estudiante(s) y las necesidades inmediatas (incluya las tallas)

Higiene <i>*Por favor complete solo los elementos necesarios</i>	School Needs <i>*Por favor complete solo los elementos necesarios</i>
<input type="checkbox"/> Shampoo/Acondicionador <input type="checkbox"/> Gel del cuerpo/barra de jabón <input type="checkbox"/> Desodorante <input type="checkbox"/> Rasurador <input type="checkbox"/> Cepillo de dientes <input type="checkbox"/> Pasta dental	<input type="checkbox"/> Cepillo para el pelo <input type="checkbox"/> Peine <input type="checkbox"/> Accesorios para el cabello <input type="checkbox"/> Loción <input type="checkbox"/> Servilletas sanitarias <input type="checkbox"/> Tampones
<input type="checkbox"/> Abrigo/Sudadera (Por favor incluya tamaños): <input type="checkbox"/> Útiles escolares (bolígrafos, lápices, resaltadores, etc.) <input type="checkbox"/> Anuario (8 grado y 12 grado SOLO) <input type="checkbox"/> Otro (Por favor especifica):	

Otro

Registros (acta de nacimiento, etc.)

**Por favor indique el nombre del estudiante y los registros necesarios:*

<i>*Solo para estudiantes del último año de secundaria</i>		
Nombre(s) del estudiante	Gorra y la toga	
	Altura	Peso

Su(s) estudiante(s) pueden ser elegibles para los siguientes eventos anuales:
**Por favor seleccione todos los eventos en los que le gustaría que sus estudiantes participen. Recibirá información más detallado más cerca del inicio del evento.*

<input type="checkbox"/> Compras navideñas con un héroe (Diciembre)	<input type="checkbox"/> Zapatos nuevos para primavera (Abril)
---	--

USO DE OFICINA SOLAMENTE

Notas: