

**MIDDLE COUNTRY CENTRAL SCHOOL DISTRICT
REQUIREMENTS FOR REGISTRATION
25 N BICYCLE PATH SELDEN NY 11784 PHONE: 631-285-8890
CLOSED FRIDAYS IN JULY AND AUGUST**

▪ **Original or a photocopy of proof of age document.**

Examples:

- Birth certificate
- Driver's license
- Passport
- Baptismal certificate
- State or other government issued identification
- School photo identification with date of birth
- Consulate identification card
- Hospital or health records
- Military dependent identification card
- Documents issued by federal, state or local agencies
- Native American tribal document
- Court orders or other court-issued documents

▪ **FAX number or email address to previous school and Transfer or Withdrawal paper from previous school**

▪ **Transcript for High School students**

▪ **Proof of residency in the Middle Country Central School District.**

OWNERS:

One (1) of the following items:

Mortgage statement, Deed, property tax bill, or title

Two (2) of the following current items:

Utility bill, income tax form, voter registration, insurance bill, bank statement, state or government issued identification, driver's license, learner's permit or non-driver identification, pay stub, telephone bill, oil bill, DSS declaration or other original documents evidencing residency.

RENTERS:

One (1) of the following items

Lease, sworn landlord affidavit (notarized), landlord statement (notarization optional) or unsworn third party statement, or a sworn residency affidavit (notarized).

One (1) of the following current items:

Utility bill, income tax form, voter registration, insurance bill, bank statement, state or government issued identification, driver's license, learner's permit or non-driver identification, pay stub, telephone bill, oil bill, DSS declaration or other original documents evidencing residency.

- **Immunization record:** A signed or stamped certificate of immunization on physician's letterhead or a previous school's signed health record indicating specific dates of quantities. (See required student immunizations).
- **Parent/Guardian photo identification**
- **Custody paperwork if applicable**
- **Copy of IEP or 504 if applicable**

MIDDLE COUNTRY CENTRAL SCHOOL DISTRICT
REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN
25 N BICYCLE PATH SELDEN NY 11784 TELÉFONO: 631-285-8890
CERRADO LOS VIERNES DE JULIO Y AGOSTO

- **Original o fotocopia del documento que acredite la edad.**

Ejemplos:

- Certificado de nacimiento
 - Licencia de conducir
 - Pasaporte
 - Certificado de bautismo
 - Identificación emitida por el estado u otro gobierno
 - Identificación con foto de la escuela con fecha de nacimiento
 - Tarjeta de identificación consular
 - Registros hospitalarios o de salud
 - Tarjeta de identificación de dependiente militar
 - Documentos emitidos por agencias federales, estatales o locales
 - Documento tribal de los nativos americanos
 - Órdenes judiciales u otros documentos emitidos por el tribunal
- **Número de fax o dirección de correo electrónico de la escuela anterior y documento de transferencia o retiro de la escuela anterior**
 - **Expediente académico para estudiantes de secundaria**
 - **Comprobante de residencia en el Distrito Escolar Central de Middle Country.**

PROPIETARIOS:

Uno (1) de los siguientes artículos:

Estado de cuenta de la hipoteca, escritura, factura de impuestos sobre la propiedad o título

Dos (2) de los siguientes artículos actuales:

Factura de servicios públicos, formulario de impuestos sobre la renta, registro de votante, factura de seguro, estado de cuenta bancario, identificación emitida por el estado o el gobierno, licencia de conducir, permiso de aprendiz o identificación de no conductor, talón de pago, factura de teléfono, factura de petróleo, declaración del departamento de servicios sociales (DSS) o otros documentos originales que evidencien la residencia.

INQUILINOS:

Uno (1) de los siguientes artículos

Contrato de arrendamiento, declaración jurada del propietario (notariada), declaración del propietario (notarización opcional) o declaración de un tercero no jurado, o una declaración jurada de residencia (notariada).

Uno (1) de los siguientes artículos actuales:

Factura de servicios públicos, formulario de impuestos sobre la renta, registro de votante, factura de seguro, estado de cuenta bancario, identificación emitida por el estado o el gobierno, licencia de conducir, permiso de aprendiz o identificación de no conductor, talón de pago, factura de teléfono, factura de aceite, declaración DSS o otros documentos originales que evidencien la residencia.

- **Registro de vacunación:** Un certificado de vacunación firmado o sellado con membrete del médico o un registro de salud firmado por una escuela anterior que indique las fechas específicas de las cantidades. (Consulte las vacunas requeridas para los estudiantes).
- **Identificación con foto del padre/tutor**
- **Documentación de custodia, si corresponde.**
- **Copias del plan de educación individualizada (IEP) o 504 si corresponde**

**MIDDLE COUNTRY CENTRAL SCHOOL DISTRICT
CENTRAL REGISTRATION
INDISTRICT TRANSFER FORM**

DATE _____

STUDENT INFORMATION

STUDENT ID #	Last Name	First Name	Middle Name	Sex	Date of Birth
FORMER ADDRESS					
BUILDING	STREET	TOWN	STATE	ZIP	
	NEW ADDRESS				
GRADE	STREET	TOWN	STATE	ZIP	
	Home Telephone ()	Does your child receive Special Education Services?		Yes	No
ESL	SCHOOL LEAVING*				SPED
BUILDING NAME			GRADE		
SCHOOL ENTERING					
BUILDING NAME			GRADE		
CUSTODY PAPERS ATTACHED					

PARENT/GUARDIAN INFORMATION (where child resides)

Proof of Residence	Last Name - Mother or Guardian	First Name	Relationship to child		
	Cell Number ()	Work Number ()	<input type="checkbox"/> Birth/Adopted Parent <input type="checkbox"/> Legal Guardian <input type="checkbox"/> Custodial Care <input type="checkbox"/> Foster Care <input type="checkbox"/> Step Parent		
	Last Name - Father or Guardian	First Name	Relationship to child		
	Cell Number ()	Work Number ()	<input type="checkbox"/> Birth/Adopted Parent <input type="checkbox"/> Legal Guardian <input type="checkbox"/> Custodial Care <input type="checkbox"/> Foster Care <input type="checkbox"/> Step Parent		
	* IF APPLICABLE PROVIDE NAME, ADDRESS AND PHONE NUMBERS OF PARENT NOT LIVING WITH CHILD				
	NAME			Home Number ()	
STREET	TOWN	STATE	ZIP		
SHOULD THIS PARENT RECEIVE SCHOOL MAILINGS?			Yes	No	
			Cell Number ()		
			Work Number ()		

Parent/Guardian Signature _____ **Date:** _____

Effective Date _____ **Approved** _____

* Student's Records are to be forwarded to the new school immediately

White-Central Registration Yellow-Receiving School Pink-Previous School Goldenrod-Transportation