



**Barack Obama Elementary School**  
 176 William Street Hempstead NY 11550

**Rozella Fibleull** **Mádeline Báez** **Jessica Verene**  
*Principal Assistant Principal Dean of Students*

## Formulario de Información del Estudiante 2025-2026

Apellido del Estudiante:		Primer Nombre del Estudiante:	
Maestro(a)		Grado Actual:	
Fecha de Nacimiento:		Número de Identificación Estudiantil:	
Dirección:			Apt #:
Pueblo:	Estado:		Zip:
Número de Teléfono:		Teléfono Celular:	
Correo electrónico:			
Nombre de la madre:		Número de Teléfono:	
Nombre del Padre:		Número de Teléfono:	
Nombre del Proveedor de Day Care:			
Número de Teléfono de Day Care:			

**Instrucciones:** Escriba el nombre y apellido de 6 adultos de confianza (**mayores de 18 años**) que usted autoriza para venir a la Escuela Barack Obama con identificación con fotografía para recoger a su hijo o hija a la hora de salida o en caso de emergencia.

**Tenga en cuenta:** Todas las personas que visiten a la Escuela Barack Obama para recoger a un niño o niña (incluyendo los padres) deben tener identificación con foto. No hay excepciones.

Primer nombre y apellido del contacto	Número Telefónico	Primer nombre y apellido del contacto	Número Telefónico
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

### PERMISO PARA QUE EL ESTUDIANTE CAMINE A LA CASA

Yo doy permiso para que mi hijo camine a casa durante el año escolar 2025-2026.  
 Nombre del padre/encargado: (escriba su nombre)

Circular UNO:      SI                      NO

FIRMA: