

**PINELLAS COUNTY SCHOOLS
K-12 STUDENT REGISTRATION FORM**

STUDENT'S LEGAL NAME (LAST)		(FIRST)	(MIDDLE)	MALE ☐ FEMALE ☐
STUDENT'S ADDRESS - NUMBER, STREET & APT / LOT		CITY	ZIP CODE	SCHOOL
			GRADE	DATE / /
DATE OF BIRTH	PLACE OF BIRTH (CITY, STATE, COUNTRY)	HISPANIC / LATINO? ☐ YES ☐ NO (MUST CHECK AT LEAST ONE) ☐ WHITE ☐ INDIAN ALASKAN ☐ ASIAN ☐ BLACK ☐ HAWAIIAN PACIFIC ISLANDER		
HAS STUDENT EVER ATTENDED A PINELLAS COUNTY SCHOOL OR A FLORIDA PUBLIC SCHOOL? ☐ YES ☐ NO IF YES, SCHOOL NAME _____ IF NO, NAME, CITY AND STATE OF LAST SCHOOL _____				FOR OFFICE USE ONLY STUDENT ID NUMBER ENTRY CODE/DATE
HAS STUDENT EVER BEEN RETAINED? ☐ YES ☐ NO GRADE _____ SCHOOL _____		DOES STUDENT RECEIVE SPECIAL EDUCATION SERVICES? IEP/EP ☐ YES ☐ NO 504 ☐ YES ☐ NO		
*STUDENT SOCIAL SECURITY NUMBER (OPTIONAL)				☐ PROOF OF IDENTITY/AGE ☐ PHYSICAL ☐ FL IMMUNIZATION ☐ PROOF OF ADDRESS 1 ☐ PROOF OF ADDRESS 2 ☐ HLS SURVEY FORM ☐ RECORDS REQUESTED DATE _____ ☐ RECORDS RECEIVED DATE _____ ☐ IEP ☐ EP ☐ 504
MOTHER'S NAME/LEGAL GUARDIAN (CIRCLE ONE)				
HOME ADDRESS (IF DIFFERENT FROM STUDENT)				
MOTHER/LEGAL GUARDIAN PHONE #		EMAIL		
FATHER'S NAME/LEGAL GUARDIAN (CIRCLE ONE)				
HOME ADDRESS (IF DIFFERENT FROM STUDENT)				
FATHER/LEGAL GUARDIAN PHONE #		EMAIL		
NAME OF STEPPARENT (IF APPLICABLE)				
STEPPARENT HOME ADDRESS (IF DIFFERENT FROM STUDENT)				
NAME OF EMERGENCY CONTACT				
EMERGENCY CONTACT PHONE				
CHILD LIVES WITH? ☐ BOTH PARENTS ☐ LEGAL GUARDIAN ☐ MOTHER ☐ FATHER ☐ STEPMOTHER ☐ STEPFATHER				
IS THERE ANY COURT ORDER RESTRICTING ACCESS TO THE STUDENT AND/OR TO THE STUDENT'S RECORDS? ☐ YES ☐ NO IF YES, PROVIDE THE SCHOOL WITH A CERTIFIED COPY OF THE COURT ORDER.				
IS THE ENROLLMENT DUE TO A NATURAL DISASTER? ☐ YES ☐ NO IF YES, IS THE SCHOOL CLOSED? ☐ YES ☐ NO				
PURSUANT TO FLORIDA STATUE 1006.07: HAS YOUR CHILD EVER BEEN EXPELLED FROM A PREVIOUS SCHOOL? ☐ YES ☐ NO HAS YOUR CHILD EVER BEEN ARRESTED RESULTING IN A CHARGE, OR HAVE THERE BEEN ANY JUVENILE JUSTICE ACTIONS? ☐ YES ☐ NO HAS YOUR CHILD EVER BEEN REFERRED FOR MENTAL HEALTH SERVICES? ☐ YES ☐ NO IN ADDITION, HAS YOUR CHILD EVER BEEN THE SUBJECT OF A THREAT MANAGEMENT PLAN, THREAT ASSESSMENT PLAN, OR SAFETY PLAN? ☐ YES ☐ NO IF YES, PLEASE PROVIDE DETAILS _____				

SIGNATURE OF PARENT/ LEGAL GUARDIAN

DATE

ESCUELAS DEL CONDADO DE PINELLAS
FORMULARIO DE REGISTRO DE ESTUDIANTES (K-12)

Apellido(s) (Legal)		Nombre (Legal)		Segundo Nombre (legal)		Masculino ☐
						Femenino ☐
Dirección del estudiante: número, calle, apto, y/o núm. de lote		Ciudad	Código Postal	Escuela actual		Fecha / /
				Grado		
Fecha de nac. mes/día/año	Lugar de nacimiento (Ciudad/Estado/País)	Hispano / Latino? ☐ Sí ☐ No (Marque todas las que correspondan) ☐ Blanco ☐ Indio de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro/Afroamericano ☐ Hawái/Islas del Pacífico				FOR OFFICE USE ONLY
						STUDENT ID NUMBER
¿Asistió antes a una escuela pública del condado ó de Pinellas o del Estado de Florida? ☐ Sí ☐ No ¿Si la respuesta es sí, como se llama la escuela? _____ Si es no, nombre, ciudad y estado de la última escuela a la que asistió _____						ENTRY CODE/DATE
¿El estudiante ha repetido algún grado? ☐ Sí ☐ No Grado? _____ Escuela _____		¿Recibe el estudiante servicios de educación especial? PEI/EP ☐ Sí ☐ No 504 ☐ Sí ☐ No		☐ PROOF OF IDENTITY/AGE ☐ PHYSICAL ☐ FL IMMUNIZATION ☐ PROOF OF ADDRESS 1 ☐ PROOF OF ADDRESS 2 ☐ HLS SURVEY FORM ☐ RECORDS REQUESTED DATE _____ ☐ RECORDS RECEIVED DATE _____ ☐ IEP ☐ EP ☐ 504		
Número de seguro social del estudiante (opcional)						
Nombre de la madre/tutora legal (seleccione uno)						
Dirección de la casa (si es diferente a la del estudiante)						
Madre/tutora legal (teléfono)		Correo electrónico				
Nombre del padre/tutor legal (seleccione uno)						
Dirección de la casa (Si es diferente a la del estudiante)						
Padre/Tutor Legal (teléfono)		Correo electrónico				
Nombre del padrastro/madrastra (si se aplica)						
Dirección de la casa (si es diferente a la del estudiante)						
Nombre de contacto de emergencias						
Número de teléfono para emergencias						
El niño vive con ☐ Ambos Padres ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor Legal ☐ Madrastra ☐ Padrastro						
¿Existe alguna orden judicial que limite el acceso al estudiante y/o a sus archivos? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, favor de proporcionar una copia certificada a la escuela.						
¿La matrícula es debido a un desastre natural? ☐ Sí ☐ No Si la respuesta es sí, está cerrada la escuela? ☐ Sí ☐ No De acuerdo al estatuto de Florida 1006.07: ¿Ha sido expulsado el estudiante de una escuela anterior? ☐ Sí ☐ No ¿Ha sido su estudiante arrestado teniendo como resultado un cargo o ha habido alguna acción proveniente de la justicia juvenil? ☐ Sí ☐ No ¿Su estudiante ha sido referido alguna vez para servicios de salud mental? ☐ Sí ☐ No Además, ¿ha estado su hijo alguna vez en un plan de tratamiento por amenazas, un plan de evaluación de amenazas o un plan de seguridad? ☐ Sí ☐ No Si la respuesta es sí, por favor proporcione detalles _____						

*La Sección 1008.386 de los Estatutos de la Florida requiere que el distrito escolar a solicitar los números de seguro social de todos los estudiantes que se registran en una escuela pública. Los números de seguro social no son requeridos como condición de matrícula o graduación. Si no desea proporcionar el número de seguro social, tiene que notificarlo por escrito a la escuela para que se pueda asignar un número de identificación alternativo.

Firma del padre/tutor legal

Fecha