



Robertson County Adult High School

Formulario de Solicitud/Inscripción

☐ Nueva inscripción en RCS

☐ Haber estado inscrito previamente en RCS

Nombre: (apellido) _____ (nombre) _____ (segundo nombre) _____

Apellido de soltera: (si corresponde) _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de Seguro Social _____ ☐ Masculino ☐ Hembra

País de nacimiento : _____ Estado: _____ Condado: _____ Ciudad: _____

Dirección actual- Calle: _____ Apt#: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono - Celular: _____ Correo electrónico: _____

Inicio/Tierra: _____

¿Vives con sus padres? Sí _____ No _____ ¿Es usted padre? Sí _____ No _____

Edades de los niños: _____

Etnia: ☐ Afroamericano ☐ Asiático o Haiano ☐ Hispano ☐ Nativo Americano ☐ Blanco

Idioma principal: _____ Otro(s) idioma(s) hablado(s): _____

Última escuela secundaria a la que asistió: _____ Ciudad/Estado: _____

Último año de asistencia en la escuela secundaria: _____ último grado completado: _____

Empleador: _____ Número de teléfono: _____

Contacto de emergencia: (Por favor imprima)

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Relación: _____

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Relación: _____

Solo para uso oficial:

Verificación de antecedentes: ☐ aprobado

☐ negado