

AGE/NAME VERIFICATION

For office use only:

____ Date Rec'd
____ Rec'd by
____ Sig/Ph# check
____ ID checked
____ Entered IC
____ Fulfilled

STUDENT INFORMATION

Student Number (if known)

First Name Middle Name Last Name DOB
CURRENT LEGAL NAME

First Name Middle Name Last Name Phone Number
LEGAL NAME WHEN ATTENDING OPS (IF DIFFERENT)

Address City State Zip Code

CITY AND STATE OF BIRTH

City State

PARENT/GUARDIAN INFORMATION

Mother/Guardian 1

First Name Last Name Other names used

Father/Guardian 2

First Name Last Name Other names used

SCHOOL INFORMATION (MAKE YOUR BEST GUESS, COMPLETE AS MUCH AS POSSIBLE)

First School Attended in OPS School Year Grade

Where did you live while attending? _____

Last School Attended in OPS School Year Grade

Where did you live while attending? _____

Signature of Requestor Date

For office use only:

First School Attended in OPS School Year Grade Start Date End Date

Address Student ID

Last School Attended in OPS School Year Grade Start Date End Date

Address

VERIFICACIÓN DE EDAD/NOMBRE

Solo para uso de la oficina:

____ Date Rec'd
____ Rec'd by
____ Sig/Ph# check
____ ID checked
____ Entered IC
____ Fulfilled

Información del estudiante

Número de estudiante (si se conoce)

Nombre
NOMBRE LEGAL ACTUAL

Segundo nombre

Apellido

Fecha de nacimiento

Nombre
NOMBRE LEGAL AL ASISTIR A OPS (SI ES DIFERENTE)

Segundo nombre

Apellido

Fecha de nacimiento

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

CIUDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO

Ciudad

Estado

INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

Madre/Tutor 1

Nombre

Apellido

Otros nombres utilizados

Padre/Tutor 2

Nombre

Apellido

Otros nombres utilizados

INFORMACIÓN ESCOLAR (HAGA SU MEJOR ESTIMACIÓN Y COMPLETE LA MAYOR CANTIDAD DE INFORMACIÓN POSIBLE)

Primera escuela a la que asistió en OPS

Año escolar

Grado

¿Dónde vivía mientras asistía a esta escuela? _____

Última escuela a la que asistió en OPS

Año escolar

Grado

¿Dónde vivía mientras asistía a esta escuela? _____

Firma de la persona que solicita la información

Fecha

Solo para uso de la oficina:

First School Attended in OPS

School Year

Grade

Start Date

End Date

Address

Student ID

Last School Attended in OPS

School Year

Grade

Start Date

End Date

Address