



**Escuela Medio de Nantucket
Formulario de Registración Anual 2017-2018**

Información del Estudiante: Favor imprimir en letra de molde

Apellido: _____	Primer Nombre: _____	Segundo Nombre: _____		
Fecha de Nacimiento: ____/____/____	Edad: ____	Grado: ____	Genero: F ____ M ____	Profesor: _____
Dirección Postal: _____	Ciudad: _____	Estado: ____	Código Postal: _____	
Dirección Residencial: _____	Numero de Teléfono: _____			

Información del Padre o Guardián Legal: Por favor imprima en letra de molde

Contacto 1: Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Relación con el Estudiante: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: ____ Código Postal: ____ Teléfono de Casa: _____ Número de Celular: _____ Número de Teléfono de su trabajo: _____ Lugar de Trabajo: _____ E-Mail: _____ El estudiante vive con este contacto: Si No correo extra: Si No La dirección de correo electrónico que fue proporcionada por usted será el medio por el cual usted va a recibir la comunicación del maestro del aula y la escuela.	Contacto 2: Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Relación con el Estudiante: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: ____ Código Postal: ____ Teléfono de Casa: _____ Número de Celular: _____ Número de Teléfono de su trabajo: _____ Lugar de Trabajo: _____ E-Mail: _____ El estudiante vive con este contacto: Si No correo extra: Si No La dirección de correo electrónico que fue proporcionada por usted será el medio por el cual usted va a recibir la comunicación del maestro del aula y la escuela.
---	---

Por favor, informe de inmediato a la oficina de sobre cualquier cambio en la información de contacto durante el año escolar

Por favor complete toda la información al reverso



*** Información sobre contactos de Emergencia:** Nombre dos personas (que no sea el padre / guardián legal) para contactar de ser necesario y a quien su niño/s pueda ser entregado en caso de emergencia, cuando no se pueda contactar a los padres. Es muy importante que los contactos vivan en Nantucket

Nombre: _____ **Relación con el Estudiante:** _____ **Número de Teléfono:**

Nombre: _____ **Relación con el Estudiante:** _____ **Número de Teléfono:**

Información sobre hermanos/as: Otros niños que viven en el mismo domicilio que el estudiante

Nombre:	Edad:	Escuela a la que Asiste:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma del Padre o Guardián legal: _____ **Fecha:** _____

Nombre impreso del Padre o Guardián legal: _____
(En letra de molde por favor)