

Entry Date ___/___/20__	Entry Code _____	Grade Level _____
School Name _____	HR Teacher _____	
Student ID# _____	Entered 9 <sup>th</sup> Grade ___/___/20__ (HS Only)	
Records Requested ___/___/20__		
Records Received: Immunization <input type="checkbox"/> EED <input type="checkbox"/> Birth Cert. <input type="checkbox"/> SS Card <input type="checkbox"/> SPED <input type="checkbox"/> Transcript <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/>		

## Putnam County Charter School System Forma de Registro

Last Name \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_  
 Direccion de casa: \_\_\_\_\_ P.O.Box \_\_\_\_\_  
 Direccion de correo: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_ Seguro Social: \_\_\_\_\_/or  
 Wavier \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Genero: \_\_\_ Masculino \_\_\_ Femenino Etnicidad: El/la estudiante es Hispano/a o Latino/a? \_\_\_ si \_\_\_ no  
 Si es latino o hispano, selecccione una o mas razas de las 5 de abajo. Si no es, selecccione una de las razas de las 5 de abajo.

<input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native	<input type="checkbox"/> Black or African American	<input type="checkbox"/> White
<input type="checkbox"/> Asian	<input type="checkbox"/> Native Hawaiian or other Pacific Islander	

Escuela de Pre-k/ ciudad/ estado: \_\_\_\_\_  
 El/la estudiante vive con: \_\_\_ Los dos padres \_\_\_ Madre \_\_\_ Padre \_\_\_ Guardian legal \_\_\_ Padres adoptivos \_\_\_ Otro  
 Transporte: \_\_\_ Bus# \_\_\_\_\_ \_\_\_ Camina \_\_\_ Coche  
 Alojamiento/Hogar: \_\_\_ Alquilar/dueños \_\_\_ Amigo/Pariente \_\_\_ Motel/Hotel \_\_\_ Refugio \_\_\_ RV/campamento \_\_\_ Otro

### Datos de contacto de los Padres/Guardial Legal

Direccion de casa: \_\_\_\_\_  
 Madre: \_\_\_\_\_ Tel. casa#: \_\_\_\_\_ Celular#: \_\_\_\_\_  
 Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Tel. de Trabajo : \_\_\_\_\_  
 Padre: \_\_\_\_\_ Tel. casa: \_\_\_\_\_ Celular#: \_\_\_\_\_  
 Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Tel. de trabajo: \_\_\_\_\_  
 Guardian Legal: \_\_\_\_\_  
 (Si no es igual que arriba)  
 Relacion de guardian legal: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Nombre de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Tel. casa: \_\_\_\_\_  
 Relacion del contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Su ultima escuela: \_\_\_\_\_ nivel de grado: \_\_\_\_\_  
 Direccion de ultima escuela: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ estado: \_\_\_\_\_  
 Fecha de retiro: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ En su ultima escuela el/la estudiante recibio \_\_\_ Gifted \_\_\_ Speech \_\_\_ SST/RTI \_\_\_ 504 \_\_\_ Sp.Ed. \_\_\_ ESOL \_\_\_ Other \_\_\_\_\_  
 El/La estudiante esta actualmente suspendido/a \_\_\_ si \_\_\_ no  
 El/la estudiante ha estado registado/a en Putnam County Schools? \_\_\_ no \_\_\_ si cual escuela? \_\_\_\_\_  
 Ha recibido almuerzo gratis o reducido \_\_\_ no \_\_\_ si  
 En que pais nacio el/la estudiante? \_\_\_ Mes/Año de entrada de escuela en los estados unidos \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (mm/yyyy)  
 Primer idioma del estudiante? \_\_\_\_\_ Idioma de casa? \_\_\_\_\_  
 Que idioma habla mas el etudiante? \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, afirmo que la informacion es verdadera y correcta.

Fecha de firma: \_\_\_\_\_

