

Entry Date ___/___/20__	Entry Code _____	Grade Level _____
School Name _____	HR Teacher _____	
Student ID# _____	Entered 9 th 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, selecctione 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: _____