

Escuelas Públicas de Deming Hoja
Demografica del Estudiante

USO DE LAS ESCUELA

Student ID: _____ Prior

Enrollment: Yes _____ No _____

Para que una persona pueda estar registrado en la base de datos y las Escuelas Públicas de Deming puedan contactar a los padres/tutores (en relacion con las calificaciones, la asistencia, el comportamiento y los asuntos de emergencia, etc.) toda la informacion debe de ser completada.

Información del estudiante

Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____ Género Hombre Mujer

Es el individuo Hispano/Latino? Si No Es el individuo de uno o más razas? (marque todo lo que aplique)

Indio Americano/nativos de Alaska Asiático Negro o afroamericano Hawaino nativo o otras islas del Pacifico Caucásico

Dirección física: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección de envío: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Información de Padre/Tutor

Padre: _____ Fecha de nacimiento: _____ (mes y dia requerido)

Apellido Nombre Inicial del segundo nombre Tiene custodia Vive con estudiante

Dirección de envío: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono móvil: (_____) _____ - _____ Otro teléfono: (_____) _____ - _____

Puede dar un correo electronico personal y/o del trabajo, marque qué motivos le gustaría qué lo contactaramos. Para mas information por favor contacte a su registrador.

Idioma preferido: Inglés Español

Preferencias de mensajería

Emergencia	Asistencia	Comportamiento	General	Prioridad	Maestro

Correro Electrónico : _____

Segundo correo electrónico: _____

Madre: _____ Fecha de nacimiento: _____ (mes y dia requerido)

Apellido Nombre Inicial del segundo nombre Tiene custodia Vive con estudiante

Dirección de envío: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono móvil: (_____) _____ - _____ Otro teléfono: (_____) _____ - _____

Puede dar un correo electronico personal y/o del trabajo, marque qué motivos le gustaría qué lo contactaramos. Para mas information por favor contacte a su registrador.

Idioma preferido: Inglés Español

Preferencias de mensajería

Emergencia	Asistencia	Comportamiento	General	Prioridad	Maestro

Correro Electrónico : _____

Segundo correo electrónico: _____

Tutor: _____ Fecha de nacimiento: _____ (mes y dia requerido)

Apellido Nombre Inicial del segundo nombre Tiene custodia Vive con estudiante

Dirección de envío: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono móvil: (_____) _____ - _____ Otro teléfono: (_____) _____ - _____

Puede dar un correo electronico personal y/o del trabajo, marque qué motivos le gustaría qué lo contactaramos. Para mas information por favor contacte a su registrador.

Idioma preferido: Inglés Español

Preferencias de mensajería

Emergencia	Asistencia	Comportamiento	General	Prioridad	Maestro

Correro Electrónico : _____

Segundo correo electrónico: _____

Información de hermanos *Por favor solamente liste los hermanos que asista a una de las Escuelas Públicas de Deming*

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Escuela	Fecha de Nacimiento

Información de contacto de emergencia

Apellido	Nombre	Número de teléfono	Relación	Fecha de Nacimiento
		(_____) _____ - _____		
		(_____) _____ - _____		
		(_____) _____ - _____		