



Matrícula del Estudiante

de Identificación Escolar _____ (solamente para el uso de la oficina)

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido(s) _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Género: Masculino ___ Femenino ___

Dirección Principal _____ Código Postal _____

La información siguiente de dos preguntas SE REQUIERE completar por Ley Federal (hay que contestar las dos)

Hispano /Latino: Sí ___ No ___

(1) RAZA (indique una o más)

Blanco ___ Negra o Africano Americano ___ Asiático ___

Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico ___

Indio Americano o Nativo de Alaska ___ (nombre del tribu _____)

Padre #1:

Nombre _____ Correo Electrónico _____

Celular _____ Trabajo _____

Padre #1:

Nombre _____ Correo Electrónico _____

Celular _____ Trabajo _____

Niños de edad escolar, viviendo en su hogar (PK – 12). Hermanos viviendo en la misma dirección

Primer Nombre	Apellido	Fecha de Nac.	Escuela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Firma del Padre/Guardián _____

Fecha _____