



# 2024-2025 Reinscripción

## Información del estudiante

Apellido:	Nombre:	Medio:
Fecha de nacimiento del estudiante:	Grado 2024-2025:	

## Información de los padres / tutores

\_\_\_\_\_ Esta es mi dirección actual y no me he mudado en el último año. (Comprobar)

Nombre:	Apellido:	
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono celular:	Teléfono de la casa:	Otro:
Empleador:	Teléfono del trabajo:	Correo electrónico:

Relación con el alumno:

\_\_\_\_\_ Esta es mi dirección actual y no me he mudado en el último año. (Comprobar)

Nombre:	Apellido:	
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono celular:	Teléfono de la casa:	Otro:
Empleador:	Teléfono del trabajo:	Correo electrónico:

Relación con el alumno:

**¿Estudiante que regresa?** (marque uno) **Sí:**  **No:**

**Si regresa, ¿es necesario actualizar la información médica de emergencia del estudiante?**

**Sí:**  **No:**

Si **no va a devolver**, indique la razón por la que:

## Contacto de emergencia

**Estoy de acuerdo en que mi hijo puede ser entregado físicamente solo a la(s) siguiente(s) persona(s). Esta(s) persona(s) también puede ser llamada(s) en caso de emergencia. Se requiere una prueba de identificación, en forma de identificación con foto, al recoger a los niños. Los cambios de cualquier selección/contacto deben recibirse por escrito.**

Nombre:
Dirección:

Ciudad:	
Teléfono celular:	
Nombre:	
Dirección:	
Ciudad:	
Teléfono celular:	
<b>La(s) siguiente(s) persona(s) no puede(n) retirar a mi hijo(a) de la escuela:</b>	
Nombre:	
Nombre:	
Nombre:	
<b>Los documentos legales apropiados (documentos de custodia, restricción) están archivados en la escuela: Sí No (por favor marque uno)</b>	
<b>Firmas de Padres / Tutores</b>	
Firma del padre/tutor:	Fecha:
Firma del padre/tutor:	Fecha: