

YATES MILL ELEMENTARY INFORMACION DE ESTUDIANTE 2019-2020

MAESTRO/A _____

GRADO _____

NOMBRE _____ NUMERO TELEFONO # _____
APELLIDO NOMBRE 2do NOMBRE

FECHA NACIMIENTO _____ EDAD _____ RAZA _____ SEXO _____

DIRECCION _____

CIUDAD _____ CODIGO POSTAL _____

PADRE/GUARDIAN _____ MADRE/GUARDIAN _____

TRABAJO _____ TRABAJO _____

TRABAJO # _____ TRABAJO # _____

CELULAR # _____ CELULAR # _____

*EMAIL _____ *EMAIL _____

HERMANOS (NOMBRES & EDADES)

TRANSPORTE PARA ESCUELA _____

TRANSPORTE DESDE ESCUELA _____

.....
LAS SIGUIENTES PERSONAS (NO UNO DE LOS PADRES) TIENE PERMISO A RECOGER MI HIJO/A EN CASO DE EMERGENCIA (ACCIDENTE O ENFERMEDAD) ANTES DEL DESPACHO. **IDENTIFICACION CON FOTO SERA PEDIDA. TENGA EN CUENTA QUE PADRE O MADRE SERA LLAMADO PARA CONFIRMAR EL PERMISO.**

1. NOMBRE _____ RELACION _____ TELEFONO # _____

2. NOMBRE _____ RELACION _____ TELEFONO # _____

3. NOMBRE _____ RELACION _____ TELEFONO# _____

PREOCUPACIONES: PROBLEMAS MEDICOS:

NECESIDADES MEDICAS, ALERGIAS: _____

ORDENES DE LA CORTE:

*Si, incluya mi email a la lista de Yates Mill Elementary. _____

*No, no incluya mi email a la lista de Yates Mill Elementary. _____