

## THE SCHOOL DISTRICT OF THE CITY OF ALLENTOWN

**STUDENT REGISTRATION FORM**

Formulario de Registración Estudiantil

**PARENT/GUARDIAN MUST COMPLETE THIS FORM AND PROVIDE ALL NECESSARY DOCUMENTATION**

<b>FOR OFFICE USE ONLY</b>		Student ID:	Registration Date:
Proof of Residence:		Dwelling No:	Family No:
Proof of Birth:	Certificate No:	State/Country:	
SMS Entered By:	Date Entered:	Date copy given to Nurse:	

**STUDENT INFORMATION - PRINT ALL ENTRIES**

LAST NAME (Apellido)			FIRST NAME (Primer Nombre)		MIDDLE NAME
DATE OF BIRTH (Fecha de nacimiento)			GENDER (Género)	HOME PHONE (Número de casa)	CELL PHONE (Número de celular)
MONTH (mes)	DAY (día)	YEAR (año)	<input type="checkbox"/> MALE (Masculino) <input type="checkbox"/> FEMALE (Femenino)		
HOUSE ADDRESS (Dirección)					APT #   ZIP CODE (zona postal)

CHECK ONE ONLY (✓) Marque sólo uno

WHITE (Non-Hispanic)    BLACK (Non-Hispanic)    HISPANIC    NATIVE AM/ALASKAN    ASIAN/PAC ISLANDER  
 Blanco(No-Hispano)    Negro(No-Hispano)    Hispano    Indio/Amer/Nativo de Alaska    Asiatico/Isleño del Pacif.

PLACE OF BIRTH: (Lugar de Nacimiento)

CITY (Ciudad)	STATE (Estado)	COUNTRY (País)
---------------	----------------	----------------

If not born in the US, date of entry into the US: (Si no nació en los EEUU, fecha de entrada a los EEUU:)

**LANGUAGE SURVEY**

1. What is the student's first language? \_\_\_\_\_  
(¿Cuál es el idioma primario del alumno?)
2. Does the student speak a language(s) other than English? \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ YES - If yes, specify language \_\_\_\_\_  
(¿Habla el alumno un idioma aparte del inglés?) (De ser así, especifique el idioma:)
3. What language(s) is/are spoken at home?  
(¿Qué idioma(s) se habla(n) en su hogar?)

**STUDENT EDUCATION: Complete this section if the child has ever attended school**

Did child ever attend Allentown School District in the past? \_\_\_\_ YES \_\_\_\_ NO

If yes, name of school? \_\_\_\_\_

(¿El estudiante asistió antes a alguna escuela en el Distrito Escolar de Allentown? Si la respuesta es sí, nombre la escuela.)

 INDICATE CITY AND TYPE OF SCHOOL CHILD LAST ATTENDED(Indique la ciudad y el tipo de la más reciente escuela del estudiante)

ALLENTOWN SCHOOL DISTRICT    OTHER CITY/STATE  
 PUBLIC SCHOOL(escuela pública)    NON-PUBLIC SCHOOL(escuela privada)    HOME-SCHOOLED (escuela en el hogar)

DATE LAST ATTENDED (última fecha de asistencia)	GRADE LAST ATTENDED (último grado completado)	CURRENT GRADE
NAME OF SCHOOL (Nombre la escuela)		ADDRESS (Dirección)

1. Has child ever received Special Education Services? (Asistió el estudiante en un programa de educación especial?) \_\_\_\_ YES (Sí) \_\_\_\_ NO  
If yes:  Emotional Support    Gifted    Speech    OT/PT    Other \_\_\_\_\_  
 Trastorno afectivo    Dotado    Terapia de habla    Terapia ocupacional o física    otro
2. Was child ever enrolled in an Early Intervention Program? \_\_\_\_ YES (Sí) \_\_\_\_ NO
3. Did child ever attend: \_\_\_\_\_ Pre-Kindergarten and/or \_\_\_\_\_ Kindergarten  
Ha asistido en: \_\_\_\_\_ Pre-Kindergarten y/o \_\_\_\_\_ Kindergarten

**PLEASE TURN OVER AND COMPLETE OTHER SIDE OF REGISTRATION FORM**

**PERSON(S) WITH WHOM CHILD RESIDES (Personas con quién vive el estudiante)**

FULL NAME (Nombre)	RELATIONSHIP (Relación con el estudiante)	RESIDES WITH (vive con:)	SHARES INFO WITH (comparte la información con:)
--------------------	---	--------------------------	---

If foster parent, name of agency placing the child: \_\_\_\_\_  
 Si Ud es cuidado de crianza, nombre de agencia de colocación: \_\_\_\_\_

MARITAL STATUS:  Single (soltero)  Married (casado)  Divorced (divorciado)  Widowed (viudo)

EDUCATION LEVEL:  Some High School  Graduated High School  GED  Some College  College Degree  
 (Nivel de educación  Asistió a la secundaria  Graduado de la secundaria  GED  Asistió a la universidad  Graduado de la universidad)

EMPLOYER NAME (nombre de empleador): \_\_\_\_\_

ADDRESS, PHONE (dirección y número de teléfono) \_\_\_\_\_

FULL NAME (Nombre)	RELATIONSHIP (Relación con el estudiante)	RESIDES WITH (vive con:)	SHARES INFO WITH (comparte la información con:)
--------------------	---	--------------------------	---

MARITAL STATUS:  Single (soltero)  Married (casado)  Divorced (divorciado)  Widowed (viudo)

EDUCATION LEVEL:  Some High School  Graduated High School  GED  Some College  College Degree  
 (Nivel de educación  Asistió a la secundaria  Graduado de la secundaria  GED  Asistió a la universidad  Graduado de la universidad)

EMPLOYER NAME (nombre de empleador): \_\_\_\_\_

ADDRESS, PHONE (dirección y número de teléfono) \_\_\_\_\_

**EMERGENCY CONTACT INFORMATION INFORMACION SOBRE EL CONTACTO DE EMERGENCIA**

**In case of emergency, I give permission to have the following person(s) contacted and have my child released to their care. Identification will be required prior to my child's release.**

En caso de emergencia, doy permiso para que contacten y dejen ir a mi hijo(a) con la persona indicada. Tendrán que mostrar identificación antes de llevarse a mi hijo(a).

Parent/Guardian Signature (Firma de los padres de familia) \_\_\_\_\_

NAME Nombre	PHONE NUMBER Número de teléfono	CELL PHONE Celular	RELATIONSHIP Relación

**Brothers/Sisters in the Family: Hermanos/Hermanas en la Familia**

Last Name, First, Middle Apellido, Nombre,	Birthdate Fecha de Nacimiento	Sex Sexo	School Escuela	Grade Grado