

DISTRITO ESCOLAR de DAVIS FORMULARIO de INFORMACION del ESTUDIANTE El Distrito está solicitando esta información bajo la autoridad de la Regla Administrativa del Estado R227-716 (1 al 5) y la Ley Pública 94-142 y Title IV de la Ley de Derechos Civiles. Esta información se usará en forma confidencial y solamente para el propósito/s descrito por ley. Esta información no lo sujetará a usted a ningún tratamiento injusto o discriminatorio.											
FOR SCHOOL USE ONLY:		Proof of Residence	Variance	Track	Birth Certificate	Special Concerns	Teacher		SSID		
Apellido Legal del Estudiante		Primer Nombre legal	Segundo Nombre	Sufijo	Apellido Preferido	Primer Nombre Preferido	Fecha de Nacimiento	Grado escolar			
Masc. ☐ Fem. ☐		Grupo Étnico (Escoja uno): Hispano o Latino ☐ No Hispano o Latino ☐			Raza (Escoja una o más, sin considerar el Grupo Étnico): Moreno o Afroamericano ☐ Indio americano o Nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Nativo Hawaiano o Isla Pacifico ☐ Blanco ☐						
Última escuela que asistió _____ Dirección _____					Si nació fuera de EE.UU., cuál país _____ Fecha de ingreso en EE.UU. _____						
Información del Padre o Tutor Legal					Información de la Madre o Tutora Legal						
Apellido		Primer Nombre	Segundo	Sufijo	Apellido		Primer Nombre	Segundo	Sufijo		
Dirección		Ciudad	Estado	Correo Postal	Apto. #	Dirección		Ciudad	Estado		
Dirección de Correo (si es diferente)		Ciudad	Estado	Correo Postal	Apto. #	Dirección de Correo (si es diferente)		Ciudad	Estado		
Lugar del Trabajo: _____ Tel. Trabajo: (____)____-____ # Tel. Interno				Guardián de finanzas: ☐ Sí ☐ No Reside con: ☐ Sí ☐ No Envíos de Correo: ☐ Sí ☐ No		Lugar del Trabajo: _____ Tel. Trabajo: (____)____-____ # Tel. Interno				Guardián de finanzas: ☐ Sí ☐ No Reside con: ☐ Sí ☐ No Envíos de Correo: ☐ Sí ☐ No	
Dirección de Correo Electrónico (e-mail)				Últimos 4 dígitos de Seguro Social (SS) para pago de almuerzo en Internet		Dirección de Correo Electrónico (e-mail)				Últimos 4 dígitos de Seguro Social (SS) para pago de almuerzo en Internet	
Información de Otro Guardián					Estado Físico del Estudiante						
Apellido		Primer Nombre	Segundo	Sufijo	☐ Anteojos/Lentes de contacto ☐ Ayuda auditiva ☐ Problemas físicos ☐ Medicamento diario						
Dirección		Ciudad	Estado	Correo Postal	Apto. #	Problemas de salud:					
Dirección (si es diferente)		Ciudad	Estado	Correo Postal	Apto. #	Asistencia especial requerida para que el estudiante asista a la escuela: ☐ Transporte ☐ Asistencia de adulto ☐ Silla de ruedas ☐ Equipo especial					
Lugar del Trabajo: _____ Tel. Trabajo: (____)____-____ # Tel. Interno				Guardián de finanzas: ☐ Sí ☐ No Reside con: ☐ Sí ☐ No Envíos de Correo: ☐ Sí ☐ No		Doctor _____ Tel. del doctor _____					
Dirección de correo electrónico (e-mail)				Últimos 4 dígitos del N° Seguro Social (SS) para pago de almuerzo en Internet		Programas Especiales que el estudiante recibe en la actualidad ☐ Plan 504 ☐ ESL ☐ Educación Especial/Resource – Lenguaje y el Habla ☐ Title I					
						Aviso de ausencia o falta a la escuela por: ☐ E-mail ☐ Internet ☐ Teléfono ☐ Sin notificación					
¿Qué idioma habla su hijo o hija con más frecuencia en el hogar? _____					¿Cuál es el primer idioma que aprendió su hijo o hija a hablar? _____						
¿Qué idioma habla usted con más frecuencia en el hogar (padre/s o tutor legal)? _____					¿Cuál es el primer idioma que aprendió usted hablar (padre/s o tutor/legal)? _____						

POR FAVOR COMPLETE AMBOS LADOS

Contactos de Emergencia y Autorización para Retirar al Estudiante (escriba dos nombres por lo menos)					Niño/s Preescolar/es en el Hogar	
Contacto (Otro que el guardián)	Relación/Parentesco	Tel. #	Interno	Cel./Tel. Alternativo	Nombre/s	Cumpleaños
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Padre militar – Información de Empleo Federal		Agencias y Códigos del Gobierno Federal
Militar Deber activo en servicio militar: ☐ Sí ☐ No Fecha de Activo: _____ Militar: ☐ Militar de EE.UU. ☐ Militar no de EE.UU. ☐ País Militar que no es EE.UU.: _____ Rama: ☐ Air Force ☐ Air Force Reserve ☐ Army ☐ Army National Guard ☐ Army Reserve ☐ Marine Corps ☐ Marine Corps Reserve ☐ Navy ☐ Navy Reserve ☐ Air National Guard ☐ Coast Guard ☐ Coast Guard Reserve Otro _____ Rango: _____ Unidad: _____		3 – Hill Air Force Base Clearfield 4 – ATK Promontory North Plant Brigham City 5 – A N G Facility Salt Lake City Intl. Arpt. #1, SLC 6 – ARSR Site Francis Peak 7 – Dugway Proving Grds Tooele, Dugway 8 – Fed Depot Clearfield 10 – Fort Douglas Salt Lake City 11 – NG Facility Camp Williams, Lehi 12 – Tooele Army Depot Tooele 13 – VA Hosp 500 Foothill Dr. – Ft Douglas Sta., SLC 15 – IRS 1160 West 1200 South, Ogden 16 – Alliant Tech Bacchus Works Magna – Plant 81 17 – Army Reserve Center Salt Lake City 18 – Courthouse & Fed Office Bldg 25 th St – Grant Ave – 24 th St – Kiesel St. Ogden 19 – FAA Bldg 2150 W. Sixth St – N Intl. Arpt., SLC 20 – Fed Office Bldg 125 S. State St – 1 st S., SLC 21 – Forest Serv Bldg 507 25 th – 504 24 th – Adams St., Ogden 22 – Job Corps Cons Str (#323) Mil Springs – Weber Basin, Ogden 23 – Frank E. Moss Courthouse 350 S. Main St., SLC 24 – Utah Defense Depot Ogden
Empleo en Agencia del Gobierno Federal (ver agencia/s y códigos válidos en el lado derecho del formulario) Empleado en lista de Agencia Federal: ☐ Sí ☐ No Nombre y código de Agencia Federal _____		
Empleado por contratista en Agencia del Gobierno Federal (Hill Air Force Base, IRS) Nombre del contratista: _____ Horas por día en la instalación/agencia _____		
Madre militar – Información de Empleo Federal Militar Deber activo en servicio militar: ☐ Sí ☐ No Fecha de Activo: _____ Militar: ☐ Militar de EE.UU. ☐ Militar no de EE.UU. ☐ País Militar que no es EE.UU.: _____ Rama: ☐ Air Force ☐ Air Force Reserve ☐ Army ☐ Army National Guard ☐ Army Reserve ☐ Marine Corps ☐ Marine Corps Reserve ☐ Navy ☐ Navy Reserve ☐ Air National Guard ☐ Coast Guard ☐ Coast Guard Reserve Otro _____ Rango: _____ Unidad: _____		
Empleo en Agencia del Gobierno Federal (ver agencia/s y códigos válidos en el lado derecho del formulario) Empleado en lista de Agencia Federal: ☐ Sí ☐ No Nombre y código de Agencia Federal _____		
Empleado por contratista en Agencia del Gobierno Federal (Hill Air Force Base, IRS) Nombre del contratista: _____ Horas por día en la instalación/agencia _____		
Otro militar – Información de Empleo Federal Militar Deber activo en servicio militar: ☐ Sí ☐ No Fecha de Activo: _____ Militar: ☐ Militar de EE.UU. ☐ Militar no de EE.UU. ☐ País Militar que no es EE.UU.: _____ Rama: ☐ Air Force ☐ Air Force Reserve ☐ Army ☐ Army National Guard ☐ Army Reserve ☐ Marine Corps ☐ Marine Corps Reserve ☐ Navy ☐ Navy Reserve ☐ Air National Guard ☐ Coast Guard ☐ Coast Guard Reserve Otro _____ Rango: _____ Unidad: _____		
Empleo en Agencia del Gobierno Federal (ver agencia/s y códigos válidos en el lado derecho del formulario) Empleado en lista de Agencia Federal: ☐ Sí ☐ No Nombre y código de Agencia Federal _____		
Empleado por contratista en Agencia del Gobierno Federal (Hill Air Force Base, IRS) Nombre del contratista: _____ Horas por día en la instalación/agencia _____		

Firma del Padre/s o Tutor Legal/es

Fecha

Sí necesita servicios de interpretación, por favor marque el recuadro e indique el idioma.
Favor de ofrecer el servicio ☐ Idioma _____