

**Escuela de la Comunidad Harlem Heights
 Registración de Estudiante
 2019-2020**

Nombre de Niño/a como aparece en acta de nacimiento
 Apellido _____
 Nombre _____ Segundo nombre _____

Número de Seguro Social: _____

Género (circule): Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento _____ Ciudad de Nacimiento _____
 Estado de Nacimiento _____

Grado (circule): Kínder Grado 1 Grado 2 Grado 3 Grade 4

Dirección	Dirección de correo si es diferente a domicilio
Calle _____	Calle _____
Ciudad/Estado _____	Ciudad/Estado _____
Código Postal _____	Código Postal _____
Número de Teléfono _____	Número de Teléfono _____

¿Con quién vive el niño/a (circulo uno) Ambos padres Madre Padre Otro _____

Información de la Madre	Información del Padre
Nombre: _____	Nombre: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Número de Teléfono: _____	Número de Teléfono: _____
Ocupación: _____	Ocupación: _____
Email: _____	Email: _____

¿Que otro idioma se habla en casa? _____
 ¿Cuál fue el primer idioma que hablo el/la niño/a? _____
 ¿Habla más el idioma de inglés u otro idioma el/la niño/a? ¿si, cuál? _____ No

¿Qué idioma prefiere usted? _____

 Firma del Padre Nombre Escrito Fecha

Student # _____	Enrollment Date _____
NEW ENROLLMENT _____	TRANSFER _____