

**REGISTRO PERSONAL DEL ESTUDIANTE
DISTRITO ESCOLAR 116 URBANA**

(Para ser completado por padre, madre o tutor legal)

APELLIDO(S) DEL ESTUDIANTE		NOMBRE	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	SEXO (circule uno) Masculino Femenino	
DIRECCIÓN PARTICULAR			TELÉFONO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	
¿El estudiante asistió previamente a alguna escuela de Urbana 116?		Sí	No		
Sí su respuesta es positiva, ¿A qué escuela?				¿Año?	
FECHA DE NACIMIENTO (Mes-Día-Año)				LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad, Estado)	
EDUCACIÓN ESPECIAL: ¿El estudiante recibió algún servicio de educación especial en otro colegio? Si No Si recibió: ¿Cuáles fueron los servicios? Cuándo: Dónde:					
ULTIMA ESCUELA A LA CUAL ASISTIO EL ESUDIANTE (incluya jardín de niños o Pre-escolar para estudiantes en escuela primaria): (Ciudad, estado, código postal)					
MARCAR UNO: Madre Padre Tutor Legal DCFS CCHS Familiar Ambos Padres Otro					
INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR LEGAL			INFORMACIÓN DE LA MADRE/TUTOR LEGAL		
NOMBRE Y APELLIDO			NOMBRE Y APELLIDO		
DIRECCIÓN			DIRECCIÓN		
TELÉFONO PARTICULAR			TELÉFONO PARTICULAR		
LUGAR DEL EMPLEO			LUGAR DEL EMPLEO		
TELÉFONO DEL TRABAJO			TELÉFONO DEL TRABAJO		
En casos de emergencia cuando no es posible comunicarse con los padres, ¿con quién debe comunicarse el colegio?					
Nombre		Teléfono		Relación	
Nombre		Teléfono		Relación	
Firma del Padre, Madre o Tutor Legal				Fecha	
FOR OFFICE USE ONLY					
Proof of Residency: <input type="checkbox"/> Mortgage or Lease or 2 of the following: <input type="checkbox"/> Driver's License <input type="checkbox"/> Utility Bill <input type="checkbox"/> Voter's Registration <input type="checkbox"/> Other				Local ID: _____	
Residency Verified by: _____				Entry Date: _____	
Grade or Assignment: _____				Code: _____	
Building Code: _____ Teacher: _____ Transportation: Yes No					
English Language Assessment Needed: Yes No				If no, schedule: (date and time)	