

Parte 3 – Información del Padre/ Tutor

Madre	Tutor	Padre	Tutor
Nombre:		Nombre:	
Dirección:		Dirección:	
Ciudad/Estado/Código postal:		Ciudad/Estado/Código postal:	
Teléfono de casa:		Teléfono de casa:	
Teléfono del trabajo:		Teléfono del trabajo:	
Celular:		Celular:	
Lugar de empleo:		Lugar de empleo:	

Parte 4 – Información de la familia

Otros adultos importantes que viven con la familia:

Nombre:	Parentesco:
Nombre:	Parentesco:

Hermanos:

Nombre	Fecha de Nacimiento

Parte 5 - Información de Salud y vacunación:

La cartilla de Vacunación está completa y al corriente? Sí No

La forma DHMD 896 está completa/Aprobada por la enfermera de la escuela (Nombre/Fecha: _____)

Aprobación temporal del documento por otro oficial de la escuela (Nombre/Fecha: _____)

Requerido por la ley todos los estudiantes que entran a una escuela pública en MD por primera vez, deben haber recibido un examen médico en los últimos 9 meses? Sí No Si “NO”, favor de explicar las razones: económicas, falta de acceso, otro (por favor escriba las razones): _____)

Favor de anotar cualquier condición médica (medicamentos, alergias, condición médica, etc)

Parte 6 - Contactos en caso de emergencias:

Nombre	Parentesco	Teléfono 1	Teléfono 2

Parte 7 – Garantiza que

El alumno (a), _____, ha sido inscrito en base a la información dada por el padre/tutor.

Firma del Padre/Tutor/Fecha:	
Firma del Oficial Escolar/Fecha:	

Para uso de la escuela solamente:

Zona escolar que se atenderá:	Student ID#
Escuela asignada:	SS#
Grado:	AM Bus:
Fecha de inscripción con KCPS:	PM Bus:

NOTAS: