

Student Information Update

Please answer each one completely and legibly. If there is a custody issue, you must answer the questions, as handed down by the courts. Return no later than Friday, August 12th.

Student Name (please print) _____

Address where student resides: _____

Mailing Address (if different): _____

Parent/Guardian: _____

Best Email Address _____

We use email frequently. Please check it periodically for important information from the school.

Phone Numbers (mother) (H) _____ (W) _____ (C) _____

Phone Numbers (father) (H) _____ (W) _____ (C) _____

Please circle the primary phone number.

If there is a legal custody agreement regarding this student please check one of the following:

____ Does not apply OR ____ Joint Custody ____ Sole Custody ____ Guardian

Please provide the school with current court documents if you haven't already done so.

If Joint Custody and a duplicated mailing is required, please complete the following:

Parent Name: _____

Mailing Address: _____

Phone Numbers (H) _____ (W) _____ (C) _____

Email Address: _____

Please check one of the following if you are not living in a permanent single family residence. We are required by law to request this information.

____ Living with relatives/ friends ____ In a motel/hotel ____ Group Home ____ Housing Program
____ Foster Care ____ Other _____

OVER

Student Name: _____

Contact Updates

Please list changes to your student's emergency contacts

Add/Remove (circle) _____

| Name | Relationship | Telephone |
|------|--------------|-----------|
|------|--------------|-----------|

Add/Remove (circle) _____

| Name | Relationship | Telephone |
|------|--------------|-----------|
|------|--------------|-----------|

Add/Remove (circle) _____

| Name | Relationship | Telephone |
|------|--------------|-----------|
|------|--------------|-----------|

Add/Remove (circle) _____

| Name | Relationship | Telephone |
|------|--------------|-----------|
|------|--------------|-----------|

Add/Remove (circle) _____

| Name | Relationship | Telephone |
|------|--------------|-----------|
|------|--------------|-----------|

Please turn this signed and completed form into your student's Homeroom *NO LATER* than Friday, April 22nd. This information is vital to ensure your child's safety and keep you informed.

Parent Signature _____ Date _____

Estudiante información actualización

Por favor responda a cada uno completo y legible. Si hay un problema de custodia, usted debe responder las preguntas, como las dictadas por los tribunales. Volver no más tarde del viernes, 12 de agosto.

Nombre del estudiante (letra de molde) _____

Dirección donde reside el estudiante: _____

Dirección postal (si es diferente): _____

Padre/Tutor: _____

Correo Electrónico: _____

Con frecuencia utilizamos el correo electrónico. Compruébela periódicamente para obtener información importante de la escuela.

Números de Teléfono (madre)(CA) _____ (T) _____ (CE) _____

Números de Teléfono (padre)(CA) _____ (T) _____ (CE) _____

Favor de circular el número de teléfono principal.

Si hay un acuerdo de custodia legal sobre este estudiante consulte con uno de los siguientes:

_____ No se aplica o _____ Custodia Compartida _____ Custodia _____ Tutor

Proporcione a la escuela actual documentos de la corte si usted no lo ha hecho.

Si se requiere la custodia compartida y un correo duplicado, por favor complete lo siguiente:

Padre/Tutor: _____

Dirección postal: _____

Números de Teléfono (CA) _____ (T) _____ (CE) _____

Correo Electrónico: _____

Por favor marque uno de los siguientes si usted no vive en una residencia permanente. Estamos obligados por ley a solicitar esta información.

_____ Viven con familiares / amigos _____ En un motel/hotel Casa _____ Grupo _____ Programa de Vivienda _____
Cuidado de Foster _____ Otro _____

Nombre del estudiante: _____

Contactos Actuales

Por favor, cambios de lista de contactos de emergencia de su estudiante

Agregar o quitar (circule) _____

| Nombre | Relación | Teléfono |
|--------|----------|----------|
|--------|----------|----------|

Agregar o quitar (circule) _____

| Nombre | Relación | Teléfono |
|--------|----------|----------|
|--------|----------|----------|

Agregar o quitar (circule) _____

| Nombre | Relación | Teléfono |
|--------|----------|----------|
|--------|----------|----------|

Agregar o quitar (circule) _____

| Nombre | Relación | Teléfono |
|--------|----------|----------|
|--------|----------|----------|

Agregar o quitar (circule) _____

| Nombre | Relación | Teléfono |
|--------|----------|----------|
|--------|----------|----------|

Devuelva por favor este formulario firmado y completado entregue a la oficina o clase del estudiante antes del viernes 22 de abril. Esta información es vital para garantizar la seguridad de su niño y mantenerle informado.

Firma de Padre/Tutor _____ Fecha _____