

## 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, February 10th.

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 \_\_\_\_\_

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, el 10 de febrero.

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 \_\_\_\_\_