

# FAMILY REGISTRATION FORM - FORMULARIO DE REGISTRO DE ESTUDIANTE

Student's name (Nombre del Estudiante) \_\_\_\_\_ Gender: **M F** (circle)

First (Primer nombre, enter as first name in IC) \_\_\_\_\_

Middle (Segundo nombre, enter as middle name in IC) \_\_\_\_\_

Last (Apellido paterno-materno, enter as hyphenated student last name in IC, if there is only one last name enter it as the last name in IC.) \_\_\_\_\_

Family Common Name (Nombre común a todos de la familia, please enter as the household name in IC) \_\_\_\_\_

Apodo \_\_\_\_\_

**Is the individual Hispanic/Latino? (¿Es el estudiante Hispano o Latino?)** Yes  No

**Race (Raza):** American Indian/Alaskan Native  Asian  Black or African American

Native Hawaiian or Other Pacific Islander  White

**Race Ethnicity (Etnicidad):** American Indian/Alaskan Native  Asian  Black, not Hispanic

Pacific Islander  White, not Hispanic  Hispanic  Multiracial

Date of Birth (fecha de nacimiento) \_\_\_\_\_

Home Address (Dirección) \_\_\_\_\_ City (Ciudad) \_\_\_\_\_ Zip (Código Postal): \_\_\_\_\_

Home Phone (Tel. casa.): \_\_\_\_\_ Work Phone (Tel. trabajo): \_\_\_\_\_

Last school student attended (Última Escuela que Asistió): \_\_\_\_\_

Name of school City/State

<b>Home Primary Language/Idioma que se habla en casa:</b>	
<b>Native Language/Idioma nativo</b>	

**PUBLIC School District where student resides (Distrito Escolar PÚBLICO en el que reside):** \_\_\_\_\_

**Is there any additional information concerning this student regarding any specific learning challenges--i.e., previous testing, learning difficulties, emotional concerns, gifted student, etc? If yes, please indicate: (Existe alguna información adicional del estudiante; tale como, dificultades específicas de aprendizaje (educación especial, dificultades emocionales, estudiante con talentos? Si es el caso, favor de indicar):**

**Has this student ever been expelled from school? If yes, please list school and details (Ha sido el estudiante expulsado de la escuela? Si es así, mencione la escuela y los detalles):**

**Has your son or daughter been retained in a grade?(¿Ha repetido un grado su hijo (a)? \_\_\_\_ If yes, which grade? Si es así, ¿cuál grado?**

**STUDENT RELIGIOUS INFORMATION - Parish Information**

Parish registered (Paroquia) \_\_\_\_\_ Catholic(Catolica) \_\_\_\_\_ Other(Otra) \_\_\_\_\_

Current Church (Iglesia actual) \_\_\_\_\_ Catholic(Catolica) \_\_\_\_\_ Other(Otra) \_\_\_\_\_

**Household Information** (*Información de la Familia*).

If custody is shared, and custody arrangements are different for any of the children please complete one form for each student and all the data below for each household, describe custody arrangements and include documentation. Si la custodia de los niños es compartida, y los arreglos del acuerdo de custodia para cada niño es diferente, complete un formulario para cada estudiante incluyendo toda la información abajo, y una descripción y los documentos del acuerdo de custodia

Parent Information	Parent /Guardian 1 (Padre o Madre Tutor 1)	Parent/ Guardian 2 (Padre o Madre Tutor 2)
Name ( <i>Nombre</i> ):		
Legal Guardian (Yes or No) ( <i>Tutor legal - si or no</i> )		
Address (if different from child) ( <i>Dirección-solo si es diferente a la del menor</i> ):		
Email address ( <i>Correo electronico</i> )		
Mailing Address for School Communication ( <i>Dirección para envío de comunicaciones de la escuela</i> )		
Parent or Guardian for Infinite Campus Portal ( <i>Padre o tutor responsable por mensajes a través del portal de Infinite Campus</i> )		
Parent or Guardian to be communicated by messenger ( <i>Padre o tutor responsable por mensajes del IC messenger</i> )		
Home phone # ( <i>Telefono</i> )		
Employer ( <i>Empleador</i> ):		
Business phone # ( <i>Tel. del trabajo</i> ):		
Church/Religious Affiliation ( <i>Iglesia- afiliación religiosa</i> )		
Parish registered ( <i>Paroquia de registro</i> )		
With whom does child reside? ( <i>¿Con quién vive el menor?</i> )		
Home primary Language ( <i>Lengua que hablas en la casa</i> )		
Native Language ( <i>Lengua nativa</i> )		
Name of other siblings if they are part of the same custody agreement ( <i>Nombre de hermanos o hermanas si ellos hacen parte del mismo acuerdo de custodia</i> ):	Birth Date ( <i>Fecha de nacimiento</i> )	Grade level ( <i>Grado</i> )

All parents/guardians registering students at the school will be asked to identify if they have been convicted of any sex crimes, are listed on any sex offender registry, or have been convicted of a "listed offense" that is defined under Michigan law per Policy#2155 Safe Environment/Registered Sex Offender. All information will be treated in a confidential manner and maintained in the school's Administrative Offices. Todos los padres o guardianes que registran estudiantes en la escuela tienen que responder si fueran condenados de crímenes sexuales, si están en la lista de ofensores sexuales o si fueran acusados en la "lista de ofensa" según descrito en la ley the Michigan #2155 "Safe Environment /Registered Sex Offender". Toda la información será confidencial y se quedará en la oficina de la escuela.

Have you been convicted of a sex crime? ( <i>¿Ha sido acusado de un crimen sexual?</i> )
Are you listed on any sex offender registry? ( <i>¿Está en la lista de ofensores sexuales?</i> )
Have you been convicted of a "listed offense" as defined under Michigan law? ( <i>¿Ha sido acusado en "la lista de ofensa" según descrito en la ley de Michigan?</i> )

## Student Health Information

Student Name \_\_\_\_\_

**Does this student have specific medical needs of which we should be aware?** *¿Tiene el estudiante algún problema médico del cual debemos estar al tanto? Circle*

Vision (Vista): Yes No      Hearing (Oído): Yes No      Asthma(Asma): Yes No      Allergies (Alergias): Yes No

Please list type(s) of allergies (Favor de nombrar tipos de alergias): \_\_\_\_\_

**Does student require medication during regular school hours?** *¿Requiere medicamento durante las horas de escuela? Yes No (circle)*

If yes, medication name and dosage (Si es el caso, cual es y la dosis): \_\_\_\_\_

**Does the student have any other medical needs of which we should be aware?** *¿Tiene el estudiante algún otro problema médico del cual debemos estar al tanto?*

Yes No (Circle) If yes, please state need: (Favor de explicar las necesidades) \_\_\_\_\_

### Emergency Data (Información en Caso de Emergencia)

*In case of an accident or serious emergency, the school will first attempt to contact a parent. If a parent cannot be reached, we will contact the following person(s) (En caso de emergencia, la escuela tratará de contactar al padre de familia primero. En caso de que no se localice, contactaremos a las siguientes personas):*

Name of Doctor or clinic (Nombre del Doctor o Clínica):	Phone number of Doctor or clinic (Número de teléfono del Dr. o clínica):
Address of Doctor or clinic (Dirección del Doctor o Clínica):	Name of Health Insurance carrier (Nombre de la compañía de seguro médico):
Hospital Preferred for emergency treatment (Hospital de Preferencia para tratamiento de emergencia):	Health Insurance Policy Number (Número de Póliza de Seguro):
Emergency contact (when parents are not available) (Número de contacto de emergencia, en caso de que los padres no estén disponibles):	Emergency contact (when parents are not available) (Nombre del contacto de emergencia, en caso de que los padres no estén disponibles):
Emergency Contact home phone number (Número de teléfono - casa):	Emergency Contact home phone number (Número de teléfono - casa):

### Names of People Authorized for Student Pick-Up (Nombre de las Personas Autorizadas que Pueden Venir por el Menor)

Name (Nombre) _____	Phone #(Tel.): _____	Relationship to Student (¿Qué es del menor?) _____
-----		
Name (Nombre) _____	Phone #(Tel.): _____	Relationship to Student (¿Qué es del menor?) _____
-----		
Name (Nombre) _____	Phone #(Tel.): _____	Relationship to Student (¿Que es del menor?) _____

**To the best of my ability, I have supplied this information accurately and truthfully.**

*De la mejor manera, he proporcionado esta información adecuada y sinceramente.*

Parent/Guardian Signature (Firma del Padre de Familia): \_\_\_\_\_