

Student Number _____
Entry Code _____

Date of Entry _____
HR Assigned _____

Dare County Schools - Registration and Emergency Information Form

Student's full name/*Nombre completo del estudiante* _____ / _____ / _____
Last/*Apellido(s)* First/*Primer nombre* Middle/*Segundo*

Grade/*Grado* _____

Birth day/*Fecha de nacimiento* ____/____/____ Sex/*Sexo* ____ SS#/*Número de Seguro Social (si tiene)* ____ - ____ - ____
mes día año

Ethnic origin/*Origen étnico* ____ Hispanic or Latino/*Hispano o Latino* ____ Not Hispanic or Latino/*No Hispano o Latino*

Choose Race(s)/*Selecciona raza(s)*: Circle all that apply/*Circular una o más razas válidas*

American Indian or Native Alaskan/*Indígena Americana o Nativo de Alaska* Asian/*Asiático*

African Origin (Black)/*Origen Africano (Negro)* Hawaii or Pacific Islander/*Hawaiano/Otra Isla del Pacífico*

Caucasian/*Caucásico*

Student lives with/*Estudiante vive con*: ____ both parents/*ambos padres*
____ parent and stepparent/*padre y madrastra o madre y padrastro*
____ single parent/*padre o madre solamente*
____ guardian/*encargado*

Custody with/*Persona con custodia*: ____ both parents/*ambos padres* ____ mother/*madre* ____ father/*padre* ____ guardian/*encargado*

Custody papers/*Documentos con relación a la custodia*: Yes/*Sí* No/*No*

Address/*Dirección de la casa* _____

Number and street/*Número y calle* City/*Ciudad* Zip Code/*Código postal*

Mailing address/*Dirección postal* _____

Number and street/*Número y calle* City/*Ciudad* Zip Code/*Código postal*

Mother/*Madre* _____ / _____

Last name/*Apellido(s)* First name/*Primer nombre*

Telephone/*Teléfono* _____ Cell/*Celular* _____ E-mail _____

Employer/*Empleo* _____ telephone/*teléfono* _____

Father/*Padre* _____ / _____

Last name/*Apellido(s)* First name/*Primer nombre*

Telephone/*Teléfono* _____ Cell/*Celular* _____ E-mail _____

Employer/*Empleo* _____ telephone/*teléfono* _____

Siblings/*Hermanos o hermanas*:

Name/ <i>Nombre</i>	Age/ <i>Edad</i>	Relationship/ <i>Relación</i>	Grade/ <i>Año escolar</i>	School/ <i>Escuela</i>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

School Information

Last School or Preschool/*Escuela Anterior o Programa Pre-escolar* _____

School Address/*Dirección de la Escuela* _____

Attended Dare County Schools before/*Ha asistido a una escuela en el Condado de Dare anteriormente:* Yes/Sí No/No

School/*Escuela* _____ Grade/*Año escolar* _____

Retention/*Ha sido retenido:* Yes/Sí No/No Grade/*Año escolar* _____

Student received special services at previous school?/*Estudiante recibió servicios especiales?* Yes/Sí No/No

___ EC with current IEP ___ 504 Plan ___ Gifted ___ Title I ___ ESL
Excepcional Plan de 504 Dotado Título I Inglés como Segundo Idioma

Student name/*nombre del estudiante* _____

Transportation to/from school/*Método de transportación a/de la escuela:*

	a.m.	p.m.	
School bus/ <i>Autobús escolar</i>	_____	_____	ASEP/ <i>Programa después de la escuela</i>
Parent pick-up/ <i>Transportado por padre</i>	_____	_____	Yes /Sí No/No
Bicycle or walk/ <i>Bicicleta o a pié</i>	_____	_____	

Emergency Information

Family doctor/*Nombre del médico* _____ Telephone/*Teléfono* _____

Family dentist/*Nombre del dentista* _____ Telephone/*Teléfono* _____

Medical insurance/*Seguro médico* _____ Policy #/*Póliza* _____

Medical alert/*Específica condición médica* _____

The following have permission to pick up my child/*Las personas siguientes tienen permiso de recoger a mi hijola:*

Parent or Guardian signatura/*Firma del padre o encargado* _____

Emergency contact

En caso de emergencia llamen a: _____ / _____ / _____
Name/*Nombre* Relationship/*Relación* Telephone/*Teléfono*