

Student Registration Form

School: _____

Registration Date: _____



Has student been enrolled in Reading School District before? Yes / No Which School? _____

Grade: _____ Gender: Female / Male (Circle one.)

Birthdate: _____ Student's Place of Birth: _____
State Country

Student Full LEGAL Name, according to birth certificate:

_____ _____ _____ _____
First Middle Last (Jr., Sr., III, etc.)

Ethnicity/Race: The U.S. Department of Education requires all students to have an ethnicity and a race recorded in their student data file. Please respond to both parts as accurately as possible.

Part A: Is this student Hispanic/Latino? (Choose only one)

- No, not Hispanic/Latino
- Yes, Hispanic/Latino (A person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, Dominican, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race.)

Part B: What is the student's race? (Choose one or more)

- American Indian or Alaska Native
- Asian
- Black or African American
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander
- White

Student's Home Language: _____ Language for Correspondence: _____

Home Address: _____ Home Phone: _____

_____ _____ _____
House # Street Name Apt. #
_____ _____ _____
City State Zip Code

Student lives with: (Only check 1)

- ___ Both biological parents
- ___ Biological father ONLY
- ___ Biological mother ONLY
- ___ Biological father and step-mother
- ___ Biological mother and step-father
- ___ Other _____ (Please specify relationship to student.)

Parent / Guardian 1	Parent / Guardian 2
Relationship to Student: _____	Relationship to Student: _____
First Name: _____	First Name: _____
Middle Name: _____	Middle Name: _____
Last Name: _____	Last Name: _____
Cell Phone: _____	Cell Phone: _____
Email: _____	Email: _____
Employer: _____	Employer: _____
Work Phone: _____	Work Phone: _____
Birthdate: _____	Birthdate: _____

Does your child have an IEP (Individualized Education Program)? YES / NO

Does your child have a GIEP (Gifted Individualized Education Program)? YES / NO

Does your child have a 504 Plan? YES / NO

Has your child ever been identified as an English Language Learner or participated in a bilingual or English as a Second Language Program? YES / NO

From which School and/or District is your child transferring? _____

Parent / Guardian Signature: _____ Date _____

Formulario de Registro

Escuela: _____

Fecha de Registro: _____



Se ha matriculado en el Distrito Escolar de Reading antes de ahora? Sí / No ¿Cuál escuela? _____

Grado: _____ Sexo: Feminino / Masculino (Haz un círculo.)

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Estado País

Nombre LEGAL complete en certificado de nacimiento:

Nombre Segundo nombre Apellido (Jr., Sr., III, etc.)

Origen Etnico / Raza: El Departamento de Educación de los EEUU requiere que todos los estudiantes tienen una etnia y una raza en su archivo de datos. Por favor responda a los dos partes con la mayor precisión posible.

Parte A: ¿Este estudiante es Hispano/Latino?

- No, no es Hispano/Latino.
- Sí, es Hispano/Latino (Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, dominicano, americano central o del sur, otra cultura Española sin importar la raza.)

Part B: ¿Cuál es la raza del estudiante? (Elegir uno o más.)

- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Afro-Americano
- Nativo de Hawaii o otra Isla Pacífica
- Blanco

Idioma de Hogar: _____ Idioma para Correspondencia: _____

Domicilio: _____ Número de teléfono de casa: _____

de casa Nombre de Calle # de Apartamento

Ciudad Estado Código postal

Estudiante vive con: (Solamente 1)

- ____ Padres biológicos
- ____ SOLAMENTE con padre biológico
- ____ SOLAMENTE con madre biológica
- ____ Padre biológico y Madrastra
- ____ Madre biológica y Padastro
- ____ Otro: _____ (Especificar la relación al estudiante.)

Padre / Encargado 1	Padre / Encargado 2
Relación al Estudiante: _____	Relación al Estudiante: _____
Nombre: _____	Nombre: _____
Segundo Name: _____	Segundo Name: _____
Apellido: _____	Apellido: _____
Número Celular: _____	Número Celular: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____
Empleador: _____	Empleador: _____
Número de teléfono del trabajo: _____	Número de teléfono del trabajo: _____
Fecha de Nacimiento: _____	Fecha de Nacimiento: _____

¿Su hijo tiene un PEI (Plan Educativo Individualizado)? SI / NO

¿Su hijo tiene un Plan Educativo Individualizado para Dotados? SI / NO

¿Su hijo tiene un Plan 504? SI / NO

¿Alguna vez su hijo ha sido identificado como estudiante del idioma inglés o ha participado en un programa bilingüe o de Inglés como Segundo Idioma? SI / NO

¿De cual escuela o distrito su hijo se está transfiriendo?

Firma del Padre o Encargado _____ Fecha: _____