

## Student Registration Form / Formulario de Registro

Registration Date / Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_

School / Escuela: \_\_\_\_\_

Student ID/ Identificación de estudiante: \_\_\_\_\_

**Office Use Only:**

Immunization (on file)

Birth Certificate (on file)

Proof of Residency (on file)

Photo ID of Parent/Guardian (on file)

**Student Full LEGAL Name, according to birth certificate / Nombre LEGAL completo como aparece en el certificado de nacimiento:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Last / Apellido**                      **First / Nombre**                      **Middle / Segundo Nombre**                      **(Jr, II, Sr., etc.)**

**Grade / Grado:** \_\_\_\_\_                      **Gender / Sexo:**     **Female / Femenino**                       **Male / Masculino**

**Birthdate / Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_                      **Home Phone / Número de teléfono de casa:** \_\_\_\_\_

**Student's Place of Birth / Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **State / Estado:** \_\_\_\_\_ **Country / País:** \_\_\_\_\_

**Home Address / Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Apt. # / # de Apartamento:** \_\_\_\_\_ **City / Ciudad:** \_\_\_\_\_

**State / Estado:** \_\_\_\_\_ **Zip Code / Código postal:** \_\_\_\_\_

**Cell # / Número Celular:** \_\_\_\_\_

**Email / Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Student's Home Language / Idioma en el Hogar:** \_\_\_\_\_

**Language for Correspondence / Idioma para Correspondencia:** \_\_\_\_\_

**Choose ONLY one / Elegir uno:**

**Hispanic/Latino Ethnicity / Hispano/Latino Étnico:**

**Yes, Hispanic/Latino / Sí, es Hispano/Latino**

**No, Not Hispanic/Latino / No, no es Hispano/Latino**

**Has student been enrolled in Reading School District before? / ¿Se ha inscrito en el Distrito Escolar de Reading anteriormente?**     **Yes / Sí**                       **No / No**

**Which School? / ¿Cuál escuela?** \_\_\_\_\_

**Grades? / Grados?** \_\_\_\_\_

**From which School and/or District is your child transferring? / ¿De cuál escuela o distrito su hijo se está transfiriendo?**

\_\_\_\_\_

**Choose one or more / Elegir uno o más:**

**Race / Raza:**

**American Indian / Alaskan Native / Indio Americano o Nativo de Alaska**

**Asian / Asiático**

**Black/African American / Negro o Afro-Americano**

**Native Hawaiian/Pacific Islander / Nativo de Hawaii o otra Isla Pacífica**

**White / Blanco**

**Was the child in any of the following programs at his/her previous school? / ¿Estuvo el estudiante en alguno de estos programas en la escuela anterior?**     **Yes / Sí**                       **No / No**

**If yes, Please check all the apply: Si estuvo en un programa marque todos los que apliquen:**

**ESL**                       **Gifted/Dotados**                       **Speech/Habla**                       **Hearing Impaired/ Impedimento de audición**

**Alternative Education/ Ed. Alternativa**                       **Special Education (IEP and NOREP Attached)/ Ed. Especial PEI & NOREP adjunto)**



**Adults who reside with child at above address:**

**Both Parents /** Ambos padres       **Mother /** Madre       **Father /** Padre       **Other /** Orto: \_\_\_\_\_

**Name /** Nombre: \_\_\_\_\_

**Relationship to Student/** *Relación al Estudiante:* \_\_\_\_\_

**Address /** Domicilio: \_\_\_\_\_

**Employer /** Empleador: \_\_\_\_\_

**Home # /** Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_

**Cell Phone /** Número Celular: \_\_\_\_\_

**Work # /** Número de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

**Birthdate /** Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Name /** Nombre: \_\_\_\_\_

**Relationship to Student/** *Relación al Estudiante:* \_\_\_\_\_

**Address /** Domicilio: \_\_\_\_\_

**Employer /** Empleador: \_\_\_\_\_

**Home # /** Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_

**Cell Phone /** Número Celular: \_\_\_\_\_

**Work # /** Número de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

**Birthdate /** Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**List ALL members living in the family household (including parents/guardian)** *Nombre de TODAS las personas que viven en su casa (incluyendo los padres/encargados):*

<i>Name /</i> Nombre	<i>Date of Birth /</i> Fecha de Nacimiento	<i>School (if any) /</i> Escuela en la que está el niño

**Parent / Guardian Signature /** Firma del Padre o Encargado: \_\_\_\_\_

**Date /** Fecha: \_\_\_\_\_