

Para uso
exclusivo de la
escuela

Student ID	
Teacher	Grade

Por favor, escriba en letra de molde

Escuela	
Apellido	
Primer Nombre	¿Ha asistido este estudiante a una escuela pública de Carolina del Norte? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Segundo Nombre	
Apodo	
Fecha de nacimiento	
(Por favor, envíe el certificado de nacimiento, pasaporte, u otra prueba válida de la fecha de nacimiento.)	
Telefono de casa	
Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Raza
Etnicidad No-Hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/>	Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/>
Numero de Licencia de Manejo	Indio Nativo <input type="checkbox"/> Asiatico <input type="checkbox"/>
Condado de Nacimiento	De las Islas Pacificas o Hawaii <input type="checkbox"/>
Pueblo/Ciudad de Nacimiento	
Estado de Nacimiento	

Direccion de 911 (Direccion Fisico de la Casa)

Numero de casa y calle	
Pueblo	
Estado	Codigo Postal

Direccion del Correo (si es diferente de la direccion de casa)

Apartado Postal	
Pueblo	
Estado	Codigo Postal

Acceso al Internet

Puede tener acceso al internet Si No



Informacion y Permiso
Informacion Medica (Incluido adentro)
Informacion del Autobus (Incluido adentro)