

SCHOOL NAME

Student Information Sheet

Student Name (Last, First): _____

Student's Physical Address: _____

(School needs to see PROOF OF ADDRESS if home address needs to be updated.)

OFFICIAL USE ONLY: ☐ Proof of Address VERIFIED

Student's Mailing Address (ONLY IF DIFFERENT FROM PHYSICAL ADDRESS):

TRANSPORTATION ONLY:
(If different from home address)

AM Address:

PM Address:

	Parent/Legal Guardian	Parent/Legal Guardian
Name		
Relationship		
Address		
Home Phone		
Work Phone		
Cell Phone		
	☐ Lives with Student ☐ Has Custody ☐ Gets Mailing ☐ Can be Contacted for Emergency ☐ Has permission to Pick Up Student	☐ Lives with Student ☐ Has Custody ☐ Gets Mailing ☐ Can be Contacted for Emergency ☐ Has permission to Pick Up Student
	Emergency Contact #1	Emergency Contact #2
Name		
Relationship		
Address		
Home Phone		
Work Phone		
Cell Phone		
	☐ Lives with Student ☐ Has Custody ☐ Gets Mailing ☐ Can be Contacted for Emergency ☐ Has permission to Pick Up Student	☐ Lives with Student ☐ Has Custody ☐ Gets Mailing ☐ Can be Contacted for Emergency ☐ Has permission to Pick Up Student

I have reviewed the information on this form and have noted my most recent contact information.

Parent/Guardian Signature: _____

E-mail Address: _____ Date: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA

Hoja de información del estudiante

Nombre del Estudiante (Apellido, Primer Nombre):

Dirección física del estudiante:

(La escuela necesita ver PRUEBA DE DIRECCIÓN si hay cambios de dirección física.)

USO OFICIAL: ☐ Prueba de dirección VERIFICADA

Dirección postal del Estudiante (Solamente si es diferente de la física):

SOLAMENTE TRANSPORTACION:
(Si diferente de la física)

Dirección AM:

Dirección PM:

	Padre/Encargado	Padre/Encargado
Nombre		
Relación		
Dirección		
Teléfono de Casa		
Teléfono de Trabajo		
Teléfono de Celular		
	☐ Vive con estudiante ☐ Tiene custodia ☐ Recibe correspondencia para estudiante ☐ Puede ser contactado para emergencia ☐ Tiene permiso para recoger estudiante	☐ Vive con estudiante ☐ Tiene custodia ☐ Recibe correspondencia para estudiante ☐ Puede ser contactado para emergencia ☐ Tiene permiso para recoger estudiante
	Contacto de Emergencia #1	Contacto de Emergencia #2
Nombre		
Relación		
Dirección		
Teléfono de Casa		
Teléfono de Trabajo		
Teléfono de Celular		
	☐ Vive con estudiante ☐ Tiene custodia ☐ Recibe correspondencia para estudiante ☐ Puede ser contactado para emergencia ☐ Tiene permiso para recoger estudiante	☐ Vive con estudiante ☐ Tiene custodia ☐ Recibe correspondencia para estudiante ☐ Puede ser contactado para emergencia ☐ Tiene permiso para recoger estudiante

He revisado la información en este formulario y he notado mi información mas reciente.

Firma de padres/encargado:

Dirección electrónica:

Fecha: