

PARENT/GUARDIAN 2 PADRE DE FAMILIA/TUTOR 2

Nombre Legal (custodia primaria): _____ Relación: _____

Marque todos los que correspondan: Custodia Permitido retirar Llamar en Emergencia

Dirección: _____ Código postal: _____ Ciudad/Estado: _____

Numero de Apt.: _____ Nombre de Subdivisión o Apartamentos: _____

Actualmente vivo en esta dirección: Si No

Padre 2 No. teléfono(s): _____ casa cell trabajo Número de teléfono primario
_____ casa cell trabajo Número de teléfono primario
_____ casa cell trabajo Número de teléfono primario

Lugar de Empleo: _____ Padre 2 correo electrónico: _____

Hermanos que actualmente asisten las Escuelas de la Ciudad de Murfreesboro

Nombre legal del hermano(a)	Nombre de la escuela
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

OTHER LOCAL EMERGENCY CONTACTS/ OTROS CONTACTOS LOCALES EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Relación: _____ No. teléfono: _____ Permitido retirar: Si No

Nombre: _____ Relación: _____ No. teléfono: _____ Permitido retirar: Si No

Nombre: _____ Relación: _____ No. teléfono: _____ Permitido retirar: Si No

Nombre: _____ Relación: _____ No. teléfono: _____ Permitido retirar: Si No

Desea recibir notificaciones telefónicas de la escuela y el distrito? Si No

Cuando marca "Sí", está permitiendo que la escuela de su hijo(a) y el distrito escolar le llamen y le envíen un correo electrónico en caso de emergencia, para recibir notificaciones de asistencia y otros mensajes informativos. También permite llamadas y correos electrónicos de la escuela y el distrito sobre el clima.

LAST SCHOOL ATTENDED/ÚLTIMA ESCUELA ASISTIDA

Nombre de escuela: _____ Dirección de la escuela: _____

Ciudad, Estado: _____ No. Teléfono: _____ Fechas en que asistió: _____

El año pasado mi hijo(a) tuvo un...

Plan de educación individual (IEP) 504 Plan Servicios para estudiantes del idioma inglés (ELL)

Este estudiante ha asistido alguna vez a una escuela pública de Tennessee? Si No Si así fue, indique cuando: _____

TRANSPORTATION/TRANSPORTACIÓN

Usará el autobús este estudiante? Si No Si lo usa, cuando? solo AM solo PM Ambos

Este estudiante caminar hacia y desde la escuela? Si No

Este estudiante asistirá el Programa Extendido de la Escuela (ESP)? Si No

Firma de Padre de/Tutor: _____

Fecha: _____