

Catawba County Schools
Initial Enrollment/Annual Information Update
Today's Date: _____

For Office Use Only

Enrollment Date _____	Enrollment Code _____	Grade _____	Student# _____
Homeroom Teacher _____	Homeroom Code _____	Locker # _____	Meeting Room# _____

Student Name _____
Last First Middle Preferred Name

Gender (*Circle One*) Male Female Social Security Number _____ - _____ - _____ Birth Date _____

Birthplace _____ Race (*Circle One*) White Black Asian Hispanic American Indian Multi

Home Phone () _____ - _____ Unlisted (*Circle One*) Yes No

911 Address _____
(911 #) Street Name City Zip Code

Mailing Address _____
Street Name / PO Box City Zip Code

AM Transportation: Bus Number _____; Car Rider _____; Before School _____; Other _____

PM Transportation: Bus Number _____; Car Rider _____; After School _____; Other _____

Living with (*Circle One*) Both Parents Mother Only Father Only Mother/Stepfather Father/Stepmother Grandparent(s) Guardian

Are there any custody issues involving your child? Yes ___ No ___ (If Yes, copy of custody orders should be on file with the school.)

Father/Stepfather (*Circle One*) _____
Last Name First Name Employer () _____ - _____
() _____ - _____ () _____ - _____ Email address if applicable
Cell Number Pager Number

Mother/Stepmother (*Circle One*) _____
Last Name First Name Employer () _____ - _____
() _____ - _____ () _____ - _____ Email address if applicable
Cell Number Pager Number

Non-Custodial Parent _____
Last Name First Name Employer () _____ - _____
() _____ - _____ () _____ - _____ Email address if applicable
Work Number Cell Number Pager Number

Parent Educational Level: Mother/Stepmother _____ Father/Stepfather _____ Circle one
(Please use code numbers listed below)

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| 0 -Completed Community College | 4 -Completed Junior College | 8 -More than 8 th Grade but did not finish High School |
| 1 -Completed Four-Year College | 5 -Completed Technical College | 9 -Some education after College |
| 2 -Completed Graduate School | 6 -Completed Trade/Business School | 10 -Some education after High School |
| 3 -Completed High School | 7 -Completed 8 th Grade or Less | |

Please turn over to complete reverse side.

Revised 07/2007

Las Escuelas del Condado de Catawba
Formulario de Inscripción Inicial/ Actualización Anual de Información
Fecha de Hoy _____

Sólo para el uso de la oficina

Enrollment Date _____ Enrollment Code _____ Grade _____ Student# _____
Homeroom Teacher _____ Homeroom Code _____ Locker # _____ Meeting Room # _____

Nombre del estudiante _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre Nombre Preferido

Género (Indique Uno) Mas. Fem. Número de Seguro Social _____ - _____ - _____ Fecha de Nacimiento _____

Lugar de nacimiento (País) _____ Origen Étnico (Indique Uno) Blanco Negro Asiático
Hispano Indígena de Norteamérica Multirracial

Teléfono del hogar () _____ - _____ ¿Privado? (Indique Uno) Sí No

Domicilio _____
(Número) Calle Ciudad Código Postal

Dirección Donde Recibe Correo (si difiere de la anterior) _____
(Número) Calle Ciudad Código Postal

AM Transportación: Número de autobús _____; Coche _____; Cuida antes de la escuela _____; Otra _____

PM Transportación: Número de autobús _____; Coche _____; Cuida antes de la escuela _____; Otra _____

El alumno vive con (Indique Uno) Ambos Padres Madre Padre Madre y Padrastro
Padre y Madrastra Abuelo(s) Guardián

¿Existe algún asunto de custodia? Sí ___ No ___ (Si la respuesta es sí, la orden de custodia debe estar en el archivo de la escuela.)

Padre/Padrastro (Indique Uno) _____ () _____
Apellido Nombre Empleador Teléfono del Trabajo
() _____
Teléfono Celular / pager Correo Electrónico

Madre/Madrastra (Indique Uno) _____ () _____
Apellido Nombre Empleador Teléfono del Trabajo
() _____
Teléfono Celular / pager Correo Electrónico

Padre sin custodia _____ () _____
Nombre Domicilio Teléfono del Hogar
Empleador () _____
Teléfono del Trabajo

Nivel de educación de cada uno de los padres / tutores. Madre _____ Padre _____

(Por favor escoja los códigos apropiados abajo mencionados para designar el nivel de educación de cada uno de los padres / tutores)

- 0- Terminó colegio comunitario 4- Terminó universidad de menos de 4 años 8- Más de 8 años pero no terminó la preparatoria
1- Terminó universidad de 4 años 5- Terminó escuela técnica 9- Algunos estudios después de la universidad
2- Terminó la maestría o el doctorado 6- Terminó escuela técnica o de negocios 10- Algunos estudios después de la preparatoria
3- Terminó la preparatoria 7- 8 años o menos

Favor de completar la parte de atrás

Favor de indicar dos personas que estén disponibles durante el día que están de acuerdo y que tienen su permiso para cuidar y proveer transportación para su hijo(a) en caso de que él / ella esté enfermo o herido y no sea posible contactarles a ustedes. **Siempre trataremos de ponernos en contacto con ustedes primero.**

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono durante el día () _____ - _____ Hogar o Trabajo o Celular (*Indique Uno*)

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono durante el día () _____ - _____ Hogar o Trabajo o Celular (*Indique Uno*)

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono durante el día () _____ - _____ Hogar o Trabajo o Celular (*Indique Uno*)

Médico del estudiante _____ Teléfono () _____ - _____

Dentista del estudiante _____ Teléfono () _____ - _____

Indique cualquier dato sobre medicinas / condición médica del alumno que podría ser útil en caso de emergencia.

Número de hermanos _____ y hermanas _____

Favor de indicar cualquier hermano o hermana que actualmente asiste en el sistema escolar del Condado de Catawba:

Nombre	Grado	Escuela	Nombre	Grado	Escuela
1. _____	_____	_____	2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____	4. _____	_____	_____

Nombre de su última escuela _____ Ciudad/Estado/País _____

Nombre de cualquier escuela asistida en el Condado de Catawba. _____

¿Ha repetido un nivel / año escolar? _____ ¿Si la respuesta es sí, cuál nivel / año? _____

¿Ha sido servido el alumno en algún programa especial? tal como: _____

EN CASO DE QUE LA ESCUELA CIERRE TEMPRANO POR CAUSA DE MALA CLIMA, MI HIJO(A) DEBE:

Usar el autobús _____ Caminar _____ Andar en coche con _____

En el espacio abajo, favor de escribir direcciones para llegar a su casa de la escuela.