

Para uso  
exclusivo de la  
escuela

<b>Student ID</b>	
<b>Teacher</b>	<b>Grade</b>

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)