

STUDENT INFORMATION	PARENT / GUARDIAN INFORMATION
Legal Last Name: _____	MOTHER ☐ GUARDIAN ☐ STEP PARENT ☐ (mark one)
Legal First Name: _____	Last Name: _____
Middle Name: _____	First Name: _____
Residence Address: _____	Address (if different from student): _____
Home Telephone: (____) _____	Primary Phone Number: (____) _____
☐ Male ☐ Female Date of Birth: _____	Additional Phone Number: (____) _____
Birthplace : City: _____ State: _____ Country: _____	ACTIVE DUTY MILITARY: YES ☐ NO ☐
Email Address : _____	MILITARY VETERAN: YES ☐ NO ☐
Date 1st enrolled in a CA. public school: _____	Employer: _____
Ethnicity: ☐ Hispanic/Latino ☐ Not Hispanic or Latino	Work Phone Number: (____) _____
Race: <i>Mark primary with '1' and indicate others if needed.</i>	E-Mail Address: _____
☐ African American ☐ Filipino ☐ Native American ☐ White	FATHER ☐ GUARDIAN ☐ STEP PARENT ☐ (mark one)
If Pacific Islander: ☐ Guamanian ☐ Hawaiian ☐ Samoan ☐ Tahitian ☐ Other Pacific Islander	Last Name: _____
If Asian: ☐ Cambodian ☐ Chinese ☐ Indian ☐ Japanese ☐ Korean ☐ Laotian ☐ Vietnamese ☐ Other Asian	First Name: _____
Grade Enrolling for: _____ Academic Year: ____ / ____	Address (if different from student): _____
School Enrolling for: _____	Primary Phone Number: (____) _____
Photo Release Authorization/Visual Image by Media by SDCOE and its designees? ☐ YES ☐ NO	Additional Phone Number: (____) _____
Name of prior school: _____	ACTIVE DUTY MILITARY: ☐ YES ☐ NO (mark one)
School Address (if other than CVESD): _____	MILITARY VETERAN: ☐ YES ☐ NO (mark one)
City _____ State _____ Zip _____	Employer: _____
Phone or FAX Number: (____) _____	Work Phone Number: (____) _____
List names of other siblings in home (list oldest child first):	E-Mail Address: _____
1. _____ Birth Date: _____	Child lives with: ☐ Both Parents ☐ Mother only ☐ Father only ☐ Mother/Stepfather ☐ Father/Stepmother ☐ Grandparent(s) ☐ Foster Parent(s) ☐ Legal Guardian ☐ Caregiver
2. _____ Birth Date: _____	Parent/Guardian Education Level Check the <u>one</u> response that describes the highest education level of either parent/guardian:
3. _____ Birth Date: _____	☐ Graduate School / Post-graduate ☐ High School Graduate
4. _____ Birth Date: _____	☐ College Graduate ☐ Not a High School Graduate
	☐ Some College (*includes AA degree)

I am responsible for notifying my child's school of any changes. I certify that all the information on this form is true and correct. Falsification of information may be grounds for immediate cancellation of enrollment.

Parent/Guardian Signature

Print Name

Date

THIS BOX FOR OFFICE USE ONLY		School: _____	Student ID: _____	Grade: _____
Enrollment Date/Time: _____		Teacher: _____	Room: _____	Pre-Reg: _____
Birth Verification: _____		Residency Verification Source: _____	2 nd Family: _____	
SPED (circle one): YES NO IEP: _____		Date: _____	Services: _____	
Custody Issues: _____		Court Documents: _____	Caregiver Affidavit: _____	
Transfer (circle one): Interdistrict Zone		District/School of Residence: _____		

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido Legal: _____

Nombre Legal: _____

Segundo nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono en casa: (____) _____

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino Fecha de Nacimiento: _____

Ciudad de nacimiento: _____ Edo.: _____ País: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de primer ingreso a escuela pública en California: _____

Etnia: ☐ Hispana/Latina ☐ No Hispana ni latina**Raza:** Marque la principal con '1' marque √ otras si corresponde☐ Afro-americana ☐ Filipina ☐ Indígena americana ☐ BlancaIf Pacific Islander: ☐ Guamanian ☐ Hawaiian ☐ Samoan
☐ Tahitian ☐ Other Pacific IslanderIf Asian: ☐ Cambodian ☐ Chinese ☐ Indian ☐ Japanese
☐ Korean ☐ Laotian ☐ Vietnamese ☐ Other Asian

Grado al que ingresará: _____ Año Académico: ____/____

Escuela para la que se inscribe: _____

¿Autorización y Publicación de Imagen Visual y Media por SDCOE y sus designados? ☐ SI ☐ NO

Nombre de la escuela anterior: _____

Dirección de la escuela (si no es de CVESD): _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

N° de Teléfono o FAX: (____) _____

Añote los nombres de hermanos y hermanas en el hogar (de mayor a menor):

1. _____ Fecha de nacimiento: _____

2. _____ Fecha de nacimiento: _____

3. _____ Fecha de nacimiento: _____

4. _____ Fecha de nacimiento: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL

MADRE ☐ **TUTOR LEGAL** ☐ **MADRASTRA** ☐ (marque uno)

Apellido: _____

Nombre: _____

Domicilio (Si es distinto al del estudiante): _____

Primer Teléfono: (____) _____

Segundo Teléfono: (____) _____

Lugar de empleo: _____

MILITAR ACTIVO: ☐ SI ☐ NO**VETERANO DE LAS FUERZAS ARMADAS:** ☐ SI ☐ NO

Teléfono trabajo: (____) _____

Dirección electrónica: _____

PADRE ☐ **TUTOR LEGAL** ☐ **PADRASTRO** ☐ (marque uno)

Apellido: _____

Nombre: _____

Domicilio (si es distinto al del estudiante): _____

Primer Teléfono: (____) _____

Segundo Teléfono: (____) _____

Lugar de empleo: _____

MILITAR ACTIVO: ☐ SI ☐ NO (marque uno)**VETERANO DE LAS FUERZAS ARMADAS:** ☐ SI ☐ NO (marque uno)

Teléfono trabajo: (____) _____

Dirección electrónica: _____

Vive con: ☐ Ambos padres ☐ Sólo con la madre ☐ Sólo con el padre
☐ Madre y padrastro ☐ Padre y madrastra ☐ Abuelo(s)
☐ Padre de crianza (Foster) ☐ Tutor legal ☐ Persona que lo cuida**Escolaridad del padre o tutor:** Marque √ la respuesta que mejor describe el grado más alto de escolaridad de uno de los padres o tutores.☐ Maestría / Especialidad ☐ Graduado de preparatoria
☐ Título universitario ☐ No terminó la preparatoria
☐ Algo de universidad (*incluye AA degree)

Es mi responsabilidad dar aviso a la escuela de mi niño de cualquier cambio. Certifico que todos los datos de este formulario son correctos y precisos. La falsificación de información puede ser causa de cancelación inmediata de la matriculación.

Firma del padre o tutor _____

Nombre (con letra de molde) _____

Fecha _____

THIS BOX FOR OFFICE USE ONLY School: _____ Student ID: _____ Grade: _____

Enrollment Date/Time: _____ Teacher: _____ Room: _____ Pre-Reg: _____

Birth Verification: _____ Residency Verification Source: _____ 2nd Fam?: _____

SPED (circle one): YES NO IEP: _____ Date: _____ Services: _____

Custody Issues: _____ Court Documents: _____ Caregiver Affidavit: _____

Transfer (circle one): Interdistrict Zone District/School of Residence: _____