

# FAYETTE CO PUBLIC SCHOOLS HOUSEHOLD FORM

INFORMACIÓN DEL PRIMER ESTUDIANTE (escriba con letra impresa )

Green  
14-15

Revised 12/07/13

Apellido paterno del estudiante		Nombre del estudiante		Segundo nombre		Fecha de nacimiento		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Escuela						Grado			
Teléfono de Domicilio _____									
Dirección			Apt	Ciudad		Estado	Código postal		Geo Code (School Only)

## PADRE O MADRE O TUTOR LEGAL #1

Apellido		Nombre		Segundo Nombre		¿Es guardián de un antiguo FCPS alumno? Sí		Sexo F M	
Relación con el estudiante: Padre o madre Tutor legal Encargado (foster parent) Padraastro/madrastra Otra: _____				¿Vive con el estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Teléfono celular		Otro teléfono		Teléfono de trabajo		Correo electrónico del padre o madre o tutor legal			
Dirección (Si estudiante que no vive con guardián)				Apt	Ciudad		Estado	Código postal	

## PADRE O MADRE O TUTOR LEGAL #2

Apellido		Nombre		Segundo Nombre		¿Es guardián de un antiguo FCPS alumno? Sí		Sexo F M	
Relación con el estudiante: <input type="checkbox"/> Padre o madre Tutor legal Encargado (foster parent) Padraastro/madrastra Otra: _____				¿Vive con el estudiante? Sí <input type="checkbox"/> No ¿Recibe correo del estudiante? Sí <input type="checkbox"/> No ¿Ya tiene acceso a la información del estudiante? Sí <input type="checkbox"/> No					
Teléfono celular		Otro teléfono		Teléfono de trabajo		Correo electrónico del padre o madre o tutor legal			
Dirección (Si estudiante que no vive con guardián)				Apt	Ciudad		Estado	Código postal	

## CONTACTOS DE EMERGENCIA – ADEMÁS DEL PADRE O MADRE O TUTOR LEGAL

Apellido paterno del contacto #1		Nombre		Segundo nombre		Sexo F M		Relación con el estudiante	
Número de celular		Teléfono de domicilio		Teléfono de trabajo		Dirección			
Apellido paterno del contacto #2		Nombre		Segundo nombre		Sexo <input type="checkbox"/> F M		Relación con el estudiante	
Número de celular		Teléfono de domicilio		Teléfono de trabajo		Dirección			
Apellido paterno del contacto #3		Nombre		Segundo nombre		Sexo <input type="checkbox"/> F M		Relación con el estudiante	
Número de celular		Teléfono de domicilio		Teléfono de trabajo		Dirección			

\*SI EN LA FAMILIA HAY MAS CHICOS QUE VAN A UNA ESCUELA PUBLICA DEL CONDADO DE FAYETTE, Y TIENEN LA MISMA INFORMACION DEL PADRE O MADRE O TUTOR, POR FAVOR ESCRIBA LA INFORMACION EN LA PAGINA DE ATRÁS.

Favor de firmar y poner la fecha, para confirmar que la información de arriba es correcta.

Firma

Fecha

Llene las casillas por cada uno de los chicos de su familia que asisten a una escuela pública del condado de Fayette, pero deben tener la misma información del padre o madre o tutor, la misma dirección y los mismos contactos de emergencia.

<b>INFORMACION DEL ESTUDIANTE ADICIONAL (escriba con letra impresa)</b>		
NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE (Apellido paterno y nombre)	Fecha de nacimiento	<b>SEXO</b> F                  M
ESCUELA		<b>GRADO</b>

<b>INFORMACION DEL ESTUDIANTE ADICIONAL (escriba con letra impresa)</b>		
NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE (Apellido paterno y nombre)	Fecha de nacimiento	<b>SEXO</b> F                  M
ESCUELA		<b>GRADO</b>

<b>INFORMACION DEL ESTUDIANTE ADICIONAL (escriba con letra impresa)</b>		
NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE (Apellido paterno y nombre)	Fecha de nacimiento	<b>SEXO</b> F                  M
ESCUELA		<b>GRADO</b>

<b>INFORMACION DEL ESTUDIANTE ADICIONAL (escriba con letra impresa)</b>		
NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE (Apellido paterno y nombre)	Fecha de nacimiento	<b>SEXO</b> F                  M
ESCUELA		<b>GRADO</b>

<b>INFORMACION DEL ESTUDIANTE ADICIONAL (escriba con letra impresa)</b>		
NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE (Apellido paterno y nombre)	Fecha de nacimiento	<b>SEXO</b> F                  M
ESCUELA		<b>GRADO</b>

<b>INFORMACION DEL ESTUDIANTE ADICIONAL (escriba con letra impresa)</b>		
NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE (Apellido paterno y nombre)	Fecha de nacimiento	<b>SEXO</b> F                  M
ESCUELA		<b>GRADO</b>

<b>INFORMACION DEL ESTUDIANTE ADICIONAL (escriba con letra impresa)</b>		
NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE (Apellido paterno y nombre)	Fecha de nacimiento	<b>SEXO</b> F                  M
ESCUELA		<b>GRADO</b>

**La información del padre o madre o tutor legal tiene que llenarse en la página de atrás.**

Favor de firmar y escribir la fecha para confirmar que la información de arriba es correcta.

Firma

Fecha