

ASB Forma de Registro/Información personal

Nombre												Segundo Nombre			Apellido								
Apodo/Nombre deseado												Fecha de nacimiento			Año de entrada ASB			M__ F__		Nomre:			
Escuela/Distrito												Telefono del estudiante			Correo electronico del estudiante								
Ethnia (encierre uno): Africano Americano Asiatico												Caucasico		Hispanico		Multiracial		Nativo Americano		Otro:			
Aseguranza												# Medico o de la Poliza			Problemas médicos/Alergias			Medicamentos especiales					
Información del Padre/Tutor																							
Nombre												Apellido			Relación con el estudiante								
Telefono de casa												Telefono de celular			Telefono del trabajo								
Dirección de casa												Ciudad			Codigo Postal								
Correo electronico del familiar																							
Lugar de Trabajo												Puesto			Ingreso anual familiar			# Miembros en la familia					
Informacion del otro familiar/tutor (madre)																							
Nombre												Apellido			Relación con el estudiante								
Telefono de casa												Telefono de celular			Telefono del trabajo								
Direccion de casa												Ciudad			Codigo Postal								
Correo electronico del familiar																							
Lugar de Trabajo												Puesto											
Contacto de Emergencia & Personas autorizadas para recoger al estudiante												Al llenar esta porcion de la forma, usted da autorización a las personas siguientes para recoger a su hijo (a).											
1.- Nombre												Apellido			Relación con el estudiante								
Telefono celular												Telefono de casa											
2.- Nombre												Apellido			Relación con el estudiante								
Telefono celular												Telefono de casa											
3.- Nombre												Apellido			Relacion con el estudiante								
Telefono celular												Telefono de casa											
Permiso para caminar a casa, solo para estudiantes mayores de 12 años																							
<input type="checkbox"/> Al palomear este recuadro, usted da autorizacion a su hijo (a) para caminar a su "Casa" despues de salir de clases de ASB												Ademas de su "Casa", anote alguna otra direccion que quisiera agregar a la autorización, ejemplo: trabajo de los padres, casa de los abuelos etc...											
Dirección												Ciudad			Codigo Postal			Relación con el estudiante					
Dirección												Ciudad			Codigo Postal			Relación con el estudiante					
Firma del Padre/Tutor												Fecha			Firma del estudiante			Fecha					