

WICKENBURG UNIFIED SCHOOL DISTRICT #9 REGISTRATION FORM

Student Name _____
Nombre del estudiante *Last/apellido* *First/nombre* *Middle/medio* *Other Name or Nickname/apodo*

Sex/Sexo: M _____ F _____ Grade Level/grado _____ Age/edad _____ Birthdate/nació _____

Place of Birth/lugar donde nació City/ciudad _____ State/estado _____ Country/pais _____

Birth Certificate/acta de nacimiento **Yes/Sí No** Residing County/vive en condado _____

Physical Address / dirección _____

Mailing Address / dirección del correo (if different / si diferente) _____

Home Phone Number /teléfono de casa _____ Cell Phone / celular _____

Below, please indicate one of the following codes: **1. English** **2. Spanish** **3. American Indian** **4. Other**
Por favor utilice estos numeros para completar los espacios sigientes. 1. Inglés 2. Español 3. Indio Americano 4. Otro

1. What is the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student? ¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante? _____

2. What is the language most often spoken by the student? ¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? _____

3. What is the language that the student first acquired? ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? _____

Ethnic / la raza _____ **1. White/blanco** **2. Black/negro** **3. Hispanic/hispáno** **4. American Indian/indio** **5. Pacific Islander/isleño**

Has this student ever attended a school in Arizona? **Yes/Sí No** Number of Years in U.S. Schools _____
Este estudiante ha asistido siempre a una escuela en Arizona? *Número de años en escuelas de U.S.*

Has this student ever attended a school in the Wickenburg School District? **Yes/Sí No**
Este estudiante ha asistido siempre a una escuela en el distrito de Wickenburg?

Do you have other children attending schools in the Wickenburg District? **Yes/Sí No**
¿Tiene otros hijos en las escuelas de el distrito de Wickenburg?

Has this Student been enrolled in any of the following programs? ¿Ha asistido este estudiante a uno de estos programas?
 Special Education/educación especial _____ Gifted/talentoso _____ Speech/terapeuta de lenguaje _____ ELL _____ Title 1/título 1 _____

Student Lives with _____ Relationship _____
Estudiante vive con *Names/nombres* *relación al estudiante*

Parent/Guardian's Name _____
Nombre de padre o guardian *Last / apellido* *First / nombre* *Middle / medio*

Employer/empleo _____ Work Phone / teléfono _____

Spouse's Name _____
Nombre de la esposa *Last / apellido* *First / nombre* *Middle / medio*

Employer/empleo _____ Work Phone / teléfono _____

Emergency Contact Name and Numbers *En caso de la emergencia con exepción de los padres ¿a quién debemos de llamar?*
 Name / Nombre Phone Number / teléfono Relationship / relación al estudiante

1. _____

2. _____

Signature of Parent or Guardian / firma _____ Date / fecha _____

FOR OFFICIAL USE ONLY / PARA EL USO OFICIAL SOLAMENTE

Counselor _____ Transportation: Walk _____ Bus _____ Bus # _____

Home Room Number _____ Home Room Teacher _____

Tuition District _____ Entry Date _____ Entry Code _____ Attn: Reg _____ Load _____