



Student Information

Student Name: _____ Birthdate: _____

Likes to be called: _____ Male / Female Age: _____

Address: _____

Parents/Guardians: _____

Cell Phone: _____

Work Phone: _____

Home Phone: _____

Email: _____

My child lives with: _____

Please list any siblings in other grades at the school:

Name

Grade

Teacher

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Allergies (food/medical): _____

Medications taken regularly: _____

Please notify me as soon as possible if changes occur to any of the above information.



INFORMACION del estudiante

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Niño/ Niña _____ Edad: _____

Dirección: _____

Nombre de los padres: _____

Teléfono móvil: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono de casa : _____

Correo electrónico: _____

Hermanos que asisten a esta escuela:

Nombre

Grado

Maestro

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Alérgias (comida/medicamentos): _____

Medicamentos: _____

Por favor notifíqueme de cualquier cambio a esta información.