

Date: \_\_\_\_\_

Original Submission \_\_\_\_ Update Request \_\_\_\_

## HYDE COUNTY SCHOOLS - STUDENT INFORMATION

*(Versión en Español al otro lado de la página)*

**Circle School:**

**Homeroom**

1. **MES MECHS OS** Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Birthdate: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_ Age: \_\_\_\_ Race \_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_
2. **MES MECHS OS** Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Birthdate: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_ Age: \_\_\_\_ Race \_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_
3. **MES MECHS OS** Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Birthdate: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_ Age: \_\_\_\_ Race \_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_
4. **MES MECHS OS** Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Birthdate: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_ Age: \_\_\_\_ Race \_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_
5. **MES MECHS OS** Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Birthdate: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_ Age: \_\_\_\_ Race \_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_

Physical Address \_\_\_\_\_

Street Number & Name

City

Zip Code

Mailing Address \_\_\_\_\_

Street Number & Name / P.O. Box

City

Zip Code

Mother's/Guardian's Name \_\_\_\_\_ Phone (H W M) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Phone (H W M) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Circle (Home, Work, Mobile)

Father's/Guardian's Name \_\_\_\_\_ Phone (H W M) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Phone (H W M) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Number(s) for School Announcement Calls: \_\_\_\_\_

Mobile Number(s) for Text Messaging: \_\_\_\_\_ No Text Messages

Check if household needs Teleprinter/Teletype /Teletypewriter (TTY) Service

E-mail Address(es) \_\_\_\_\_

**Emergency Contacts:** *(If you wish to list more people, attach blank page with names, phone numbers and relationship to student(s))*

Name \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_ Relationship to Student(s): \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_ Relationship to Student(s): \_\_\_\_\_

Please list the names of people other than parents/guardians who may check your child out of school. **(PICTURE ID REQUIRED)**

Name \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_ Relationship to Student(s): \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_ Relationship to Student(s): \_\_\_\_\_

### **Mode of Transportation (Mattamuskeet School Campus Only)**

<b>AM ROUTE:</b> ____ Car Rider ____ School Bus #: _____	<b>PM ROUTE:</b> ____ Car Rider ____ School Bus #: _____	____ School Employee
---	---	----------------------

If any of the above information should change during the school year (i.e. telephone number or address), please call the school immediately.

Date: \_\_\_\_\_

Original Submission \_\_\_ Update Request \_\_\_

## ESCUELAS DEL CONDADO DE HYDE – INFORMACION SOBRE ESTUDIANTE(S)

**Seleccione Escuela:**

**Homeroom**

1. **MES MECHS OS** Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Nació: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_ Edad: \_\_\_ Raza \_\_\_ H: \_\_\_\_\_
2. **MES MECHS OS** Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Nació: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_ Edad: \_\_\_ Raza \_\_\_ H: \_\_\_\_\_
3. **MES MECHS OS** Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Nació: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_ Edad: \_\_\_ Raza \_\_\_ H: \_\_\_\_\_
4. **MES MECHS OS** Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Nació: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_ Edad: \_\_\_ Raza \_\_\_ H: \_\_\_\_\_
5. **MES MECHS OS** Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Nació: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_ Edad: \_\_\_ Raza \_\_\_ H: \_\_\_\_\_

Dirección Física de Domicilio \_\_\_\_\_

Nombre/Numero de Calle

Ciudad

Código Postal

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Nombre/Numero de Calle o Buzón Postal

Ciudad

Código Postal

Seleccione (Home (Casa), Work (Trabajo), Mobile (Celular))

Madre/Representante: \_\_\_\_\_ Teléfono (H W M) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Teléfono (H W M) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Padre/Representante: \_\_\_\_\_ Teléfono (H W M) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Teléfono (H W M) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Numero telefónico para las llamadas regulares de las Escuelas: \_\_\_\_\_

Numero mobil para mensajes de texto: \_\_\_\_\_ No deseo textos

Seleccione si su domicilio necesite servicios de mensajería telefónica por texto para personas discapacitadas

Correo(s) electronicos \_\_\_\_\_

**Contactos de Emergencia:** *(Si desea añadir más personas, favor añadir una página en blanco con nombres, números telefónicos y la relación con estudiante(s))*

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación con Estudiante(s): \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación con Estudiante(s): \_\_\_\_\_

Añadir nombre de personas aparte de padres y representantes quienes pudieran venir a buscar a su hijo(a) (os) a la escuela. **(SE REQUERIRA**

**IDENTIFICACION CON FOTO)**

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación con Estudiante(s): \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación con Estudiante(s): \_\_\_\_\_

### Modo de Transporte *(Solo para el Campo Escolar Mattamuskeet)*

<b>RUTA AM:</b> ___ en Carro ___ En el Bus #: _____	<b>RUTA PM :</b> ___ En Carro ___ En el Bus #: _____	___ Con Empleado Escolar
--	---	--------------------------

Si cualquier información cambia durante el año escolar, (por ejemplo, numero telefónico o dirección), favor contactar a la escuela inmediatamente.