

Harrisburg School District #7 Household Information Form / Forma de la información de la casa de la Escuela Escolar #7 de Harrisburg

Instructions/Instrucciones:

- Please complete 1 per household/Favor de llenar 1 por cada casa
- Please identify all children, including pre-school & infants/Favor de identificar todos los niños, incluyendo los de preescolar y los bebés
- Please return this form to your youngest child's school/Favor de volver este forma a la escuela de su hijo/a menor

Children living in the household / Niños que viven en la casa

Child's Legal Name – Last, First, Middle <i>Nombre legal del niño Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre</i>	Gender <i>Genero</i>	Birthdate <i>Fecha de Nacimiento</i>	School <i>Escuela</i>	Grade <i>Grado</i>
	M / F	/ /		
	M / F	/ /		
	M / F	/ /		
	M / F	/ /		

Address/ Telephone information / Información de dirección de casa/ Teléfono

Residence Address / Dirección de la residencia: _____ **City/Ciudad** _____ **Zip/Código Postal** _____

Mailing Address (if different than residence) / Dirección Postal (si es diferente que la residencia): _____ **City/Ciudad** _____ **Zip/Código Postal** _____

Phone/Teléfono (_____) _____ **Unlisted?/¿Numero Privado?** Yes/Sí No **County/ Condado** _____

Contact Information/ Información del Contacto

Please identify the emergency contact order (example 1= first person to be called)
Por favor identifique el orden de contacto (Por ejemplo la primera persona que se llamará) **E-Mail /Correo Electrónico:** _____

Adults living in the household/ADULTOS QUE VIVEN EN LA CASA:

Check one: circule uno **Father /Padre** **Mother/Madre** **Stepfather/Padrastro** **Stepmother/Madrastra** **Legal Guardian/ Tutor Legal** **Other/Otro** _____

Last/Apellido _____ First/Primer Nombre _____ Place of Employment/Lugar del empleo _____

Daytime Phone/Teléfono del día _____ Ext. _____ Evening Phone/Teléfono de la tarde _____ Ext. _____ Federally Employed/ Empleado del Federal ____ Yes/Sí No

Adults living in the household/ADULTOS QUE VIVEN EN LA CASA:

Check one: circule uno **Father /Padre** **Mother/Madre** **Stepfather/Padrastro** **Stepmother/Madrastra** **Legal Guardian/ Tutor Legal** **Other/Otro** _____

Last/Apellido _____ First/Primer Nombre _____ Place of Employment/Lugar del empleo _____

Daytime Phone/Teléfono del día _____ Ext. _____ Evening Phone/Teléfono de la tarde _____ Ext. _____ Federally Employed/ Empleado del Federal ____ Yes/Sí No

<p>Emergency Information (local persons to call other than parents) Información de emergencia (Personas locales a quien podemos llamar aparte de los padres)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Name/Nombre</th> <th style="width: 30%;">Relationship/Relación</th> <th style="width: 40%;">Daytime Phone/Teléfono del Día</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Name/Nombre	Relationship/Relación	Daytime Phone/Teléfono del Día							<p>Parent/Guardian Signature/Firma del Padre/Tutor Legal</p> <p>_____</p> <p>Date/Fecha _____</p>
Name/Nombre	Relationship/Relación	Daytime Phone/Teléfono del Día								