

**Formulario de Matrícula Moscow Jr. High/HS**

<b>Nombre:</b>	<b>Segundo Nombre:</b>	<b>Apellido:</b>			
<b>Apellido:</b>	<b>Grado:</b>	<b>Lugar de Nacimiento:</b>		<b>FN:</b>	
<b>Raza:</b>	Indio Americano o Nativo de Alaska	Asiático	AfroAmericano	Nativo Hawaiano o Isleño del pacífico	Blanco (subrayar)
<b>Hispano/Latino?</b> Si No (subrayar uno)	<b>Género:</b>		<b>Lenguaje del Hogar:</b>		
<b>Acceso a Internet?</b>	<b>Mobil #</b>	<b>Email:</b>			
<b>Residencia Primaria (En la cual el Estudiante Reside)</b>					
<b>Postal:</b>			<b>Calle:</b>		
<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código Postal:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código Postal:</b>
<b>Teléfono:</b>					

*Información de los adultos que residen en la dirección arriba indicada*

<b>Nombre:</b>	<b>Relación:</b>	<b>Trabaja Para:</b>
<b>Trabajo #</b>	<b>Mobil #</b>	<b>Cuenta POL:</b>
<b>Email:</b>	<b>Email de trabajo:</b>	<b>Recibir correspondencia impresa:</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Relación:</b>	<b>Trabaja Para:</b>
<b>Trabajo #</b>	<b>Mobil #</b>	<b>Cuenta POL:</b>
<b>Email:</b>	<b>Email de trabajo:</b>	<b>Recibir correspondencia impresa:</b>

**Residencia Adicional (No Custodia)**

<b>Postal:</b>			<b>Calle:</b>		
<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código Postal:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código Postal:</b>
<b>Teléfono:</b>					

*Información de los adultos que residen en la Dirección arriba indicada*

<b>Nombre:</b>	<b>Relación:</b>	<b>Trabaja Para:</b>
<b>Trabajo #</b>	<b>Mobil #</b>	<b>Cuenta POL:</b>
<b>Email:</b>	<b>Email de trabajo:</b>	<b>Recibir correspondencia impresa:</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Relación:</b>	<b>Trabaja Para:</b>
<b>Trabajo #</b>	<b>Mobil #</b>	<b>Cuenta POL:</b>
<b>Email:</b>	<b>Email de trabajo:</b>	<b>Recibir correspondencia impresa:</b>

**Residencia Adicional (No Custodia)**

<b>Postal:</b>			<b>Calle:</b>		
<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código Postal:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código Postal:</b>
<b>Phone:</b>					

*Información de los adultos que residen en la Dirección arriba indicada*

<b>Nombre:</b>	<b>Relación:</b>	<b>Trabaja Para:</b>
<b>Trabajo #</b>	<b>Mobil #</b>	<b>Cuenta POL:</b>
<b>Email:</b>	<b>Email de trabajo:</b>	<b>Recibir correspondencia impresa:</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Relación:</b>	<b>Trabaja Para:</b>
<b>Trabajo #</b>	<b>Mobil #</b>	<b>Cuenta POL:</b>
<b>Email:</b>	<b>Email de trabajo:</b>	<b>Recibir correspondencia impresa:</b>

**Contactos de Emergencia: añadir adicionales no listados en las encasillados superiores**

<b>Nombre:</b>	<b>Relación:</b>	<b>Email:</b>
<b>Hogar #</b>	<b>Trabajo #</b>	<b>Mobil #</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Relación:</b>	<b>Email:</b>
<b>Hogar #</b>	<b>Trabajo #</b>	<b>Mobil #</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Relación:</b>	<b>Email:</b>
<b>Hogar #</b>	<b>Trabajo #</b>	<b>Mobil #</b>

**Información de Emergencia Medica**

<b>Medico:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Hospital:</b>
<b>Notas Medicas:</b>		

**Información de la guardería (si aplica)**

<b>Proveedor:</b>	<b>Teléfono:</b>
-------------------	------------------

**Hermanos (ostros estudiantes viviendo en la misma dirección)**

Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Grado	Fecha De Nacimiento	Escuela

Atte: \_\_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_