

SKANEATELES CENTRAL SCHOOLS REGISTRATION

FOR SCHOOL USE ONLY

**PLEASE FILL OUT AND RETURN TO
SCHOOL OFFICE PROMPTLY**

ENTERED: _____ SCHOOL _____

DATE: _____ GRADE: _____ SECTION: _____

STUDENT ID: _____

HLQ given (Home Language Questionnaire)

Student's Full Name/*Nombre completo del estudiante* _____ / _____ / _____
Last/Apellido(s) First/Primer nombre Middle/Segundo

Grade/Grado _____

Birthdate/*Fecha de nacimiento* ____/____/____ Sex/*Sexo* ____
mes día año

Primary Language of Student/*Lengua nativa de estudiante*: _____

Preferred Language of Correspondence/*Lengua preferida de la correspondencia* _____

Ethnic origin/*Origen étnico* _____ Hispanic or Latino/*Hispano o Latino* _____ Not Hispanic or Latino/*No Hispano o Latino*

Choose Race(s)/*Selecciona raza(s)*: _____ *Circle all that apply/Circular una o más razas válidas*

- American Indian or Native Alaskan/*Indígena Americana o Nativo de Alaska* Asian/*Asiático* Caucasian/*Caucásico*
 African Origin (Black)/*Origen Africano (Negro)* Hawaiian or Pacific Islander/*Hawaiano/Otra Isla del Pacífico*

Student lives with/*Estudiante vive con*: _____ both parents/*ambos padres*
 _____ parent and stepparent/*padre y madrastra o madre y padrastro*
 _____ single parent/*padre soltero o madre soltera*
 _____ guardian/*tutor(a)*

Custody with/*Persona con custodia*: _____ both parents/*ambos padres* _____ mother/*madre* _____ father/*padre* _____ guardian/*tutor(a)*

Address/*Dirección de la casa* _____
Number and street/Número y calle City/Ciudad Zip Code/Código postal

Mailing address/*Dirección postal* _____
Number and street/Número y calle City/Ciudad Zip Code/Código postal

Father/*Padre* _____ / _____
Last name/Apellido(s) First name/Primer nombre

Telephone/*Teléfono* _____ Cell/*Celular* _____ E-mail _____

Employer/*Empleo* _____ Telephone/*teléfono* _____

Mother/*Madre* _____ / _____
Last name/Apellido(s) First name/Primer nombre

Telephone/*Teléfono* _____ Cell/*Celular* _____ E-mail _____

Employer/*Empleo* _____ Telephone/*teléfono* _____

Siblings Name/*Nombre de hermanos o hermanas* Birthdate/*fecha de nacimiento* Relationship/*Relación* Grade/*Año escolar*

Student's Full Name/Nombre completo del estudiante _____ / _____ / _____
Last/Apellido(s) First/Primer nombre Middle/Segundo

School Information

Last School or Preschool/Escuela Anterior o Programa Pre-escolar _____

School Address/Dirección de la Escuela _____

How many years in U.S. schools?/Cúantos años en las escuelas de los Estados Unidos? _____

School/Escuela _____ Grade/Año escolar _____

Retention/Ha sido retenido: Yes/Sí No/No Grade/Año escolar _____

Attended Skaneateles Schools before?/Ha asistido a una escuela en el distrito de Skaneateles anteriormente: Yes/Sí No/No

Student received special services at previous school?/Estudiante recibió servicios especiales? Yes/Sí No/No

___ EC with current IEP ___ 504 Plan ___ Gifted ___ Title I ___ ESL
Excepcional Plan de 504 Dotado Título I Inglés como Segundo Idioma

Transportation to/from school/Método de transportación a/de la escuela:

	a.m.	p.m.
School bus/Autobús escolar	_____	_____
Parent pick-up/Recogido(a) por el padre /la madre	_____	_____
Bicycle or walk/Bicicleta o a pie	_____	_____

Emergency Information

Family doctor/Nombre del médico _____ Telephone/Teléfono _____

Medical insurance/Seguro médico _____ Policy #/Póliza _____

Medical alert/Específica condición médica _____

The following have permission to pick up my child/Las personas siguientes tienen permiso de recoger a mi hijo(a):

Parent or Guardian signature/Firma del padre/de la madre o del tutor(a) _____

Emergency contact/En caso de emergencia llamen a:

_____/_____/_____
Name/Nombre Relationship/Relación Telephone/Teléfono

_____/_____/_____
Name/Nombre Relationship/Relación Telephone/Teléfono