



OFFICE USE ONLY  
DISTRICT STUDENT ID # \_\_\_\_\_  
Oregon Secure Student ID# \_\_\_\_\_

### REGISTRATION – Annex Charter School

Student's Legal Name: \_\_\_\_\_ Preferred Name: \_\_\_\_\_  
(LAST) (FIRST) (MIDDLE)  
\_\_\_\_\_  
(student cell number) \_\_\_\_\_

Grade Entering: \_\_\_\_\_ Gender:  Male  Female

Student's Date of Birth: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ City and State of student's birth: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
If your child was not born in the U.S. or Puerto Rico, has he/she attended school in the U.S. for more than 3 school years?  Yes  No

\_\_\_\_\_  
Student's mailing address

Lives with: (Circle one) Mother Father Both Other \_\_\_\_\_

If student resides with a guardian, has guardianship been legalized?  YES  NO

Is your current address a temporary (short-term, provisional) living arrangement?  YES  NO

If YES, is this temporary living arrangement due to loss of housing or economic hardship (i.e. unemployment)?  YES  NO

Has your family moved in the last 36 months in order to obtain temporary or seasonal employment in agriculture or fishing work?  
 YES  NO

DOES/WILL the student ride the school bus?  YES  NO

Student's Physician/Pediatrician: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Does your student have any medical problems or allergies that the school should be aware of?  YES  NO

If "YES," please note: \_\_\_\_\_

**Photo Release:**

Check here if you do not approve of student's photo being released for recognition purposes to the newspaper, District and school publications.

*If "NO", District Policy requires that you notify your student's school by letter. (Reference: Student Handbook)*

Name/address of last school **IF OTHER THAN** in Annex School District:  
\_\_\_\_\_

**\*\*Who should be the primary contact for Alert Now:** (circle one) **Mother / Father/ Guardian / Other** \_\_\_\_\_

**Parents – Last Name, First**

\_\_\_\_\_  
(Circle one) **Father / Stepfather / Guardian**

\_\_\_\_\_  
(Circle one) **Mother / Stepmother / Guardian**

\_\_\_\_\_  
Address if different than student's

\_\_\_\_\_  
Address if different than student's

Primary Phone: \_\_\_\_\_

Primary Phone: \_\_\_\_\_

Secondary Phone: \_\_\_\_\_

Secondary Phone: \_\_\_\_\_

Employer: \_\_\_\_\_

Employer: \_\_\_\_\_

Work Phone: \_\_\_\_\_

Work Phone: \_\_\_\_\_

Home e-mail address: \_\_\_\_\_

Home e-mail address: \_\_\_\_\_

Work e-mail address: \_\_\_\_\_

Work e-mail address: \_\_\_\_\_

**LIST ANY PERSON WHOM YOUR student MAY BE RELEASED TO IN CASE OF EMERGENCY SITUATION. PLEASE BE AWARE THAT YOUR student CANNOT BE RELEASED TO ANYONE WHOSE NAME IS NOT LISTED HERE.**

	<b>Name of Individual</b>	<b>Relationship to Student</b>	<b>Phone Number(s)</b>
1			
2			
3			
4			

**Did student receive Special Education services?**       YES       NO

**Military Connected:** Full time Army, Navy, Air Force, Marine Corps, or Coast Guard active or training duty, service school, National Guard, active duty reserves, dual status military technicians, and or placed with temporary guardian while both parents are deployed.

**This student is not military connected**

**This student is military connected:** This should be marked if, at any time during the school year, the student had a parent or guardian who was a member of the Armed Forces on active duty or full-time National Guard.

**Language spoken at home:**       English       Spanish       Other \_\_\_\_\_

**Preferred language for communication**

English       Spanish

**Field Trips:** I allow my student to attend ALL school-sanctioned field trips. We understand field trips are official school activities and that all rules and regulations found in the Student Handbook are in effect. We acknowledge that in the case of serious violation of the rules outlined in the Student Handbook a student's parent(s) will be called and will be sent home at their parent's expense.

**PARENT/GUARDIAN SIGNATURE:** \_\_\_\_\_ **TODAY'S DATE:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



PARA USO OFICIAL SOLAMENTE:  
DISTRICT STUDENT ID # \_\_\_\_\_  
Oregon Secure Student ID# \_\_\_\_\_

## MATRICULA - Escuela Chárter Annex

Nombre **legal** del Estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre **preferible**: \_\_\_\_\_  
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE) (SEGUNDO NOMBRE)

\_\_\_\_\_ (número celular del estudiante) \_\_\_\_\_ (correo electrónico del estudiante)  
**Grado entrando:** \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino

Fecha de Nacimiento: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ Ciudad y Estado de Nacimiento: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Si su hijo/a no nació en Estados Unidos o Puerto Rico, ha asistido a la escuela en los Estados Unidos por más de tres años escolares?  Sí  No

\_\_\_\_\_  
Domicilio del estudiante

Vive con: (Circule uno) Madre Padre Ambos Otro \_\_\_\_\_

¿Si los niños radican con el tutor, la custodia se ha legalizado?  SI  NO

¿Es su domicilio actual un arreglo de vivienda temporal (de poca duración)?  SI  NO

Si contestó SI, ¿Es este arreglo de vivienda temporal debido a la pérdida de su casa, o debido a algún problema económico (ejemplo: desempleo)?  SI  NO

¿Se ha movido su familia en los últimos 36 meses para obtener trabajo temporal en agricultura o la pesca?  SI  NO

¿Su estudiante TOMARÁ el autobús?  SI  NO

**Nombre del Doctor del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Número telefónico:** \_\_\_\_\_

¿Tiene el niño(a) algún impedimento físico o alguna alergia que la escuela deba de saber?  SI  NO

Si contesto SI, favor de explicar: \_\_\_\_\_

### Publicación de Fotografías:

Marque aquí si no esta de acuerdo de que la foto de su estudiante sea cedida por motivos de reconocimiento al periódico y publicaciones del Distrito y de la escuela.

**Si "NO", la póliza del Distrito requiere que le notifique a la escuela de su niño por carta. (Referencia: El manual del estudiante)**

Nombre/Dirección de la última escuela a la que asistió **SI NO ESTABA** en el Distrito de Annex:  
\_\_\_\_\_

\*\*\*Quien será el contacto principal para el Alert Now: (Marque uno) **Madre / Padre / Tutor / Otro** \_\_\_\_\_

**Padres de Familia – Apellido, Primer Nombre**

(Marque uno) **Padre / Padrastro / Tutor**

(Marque uno) **Madre / Madrastra / Tutor**

Dirección solo si es diferente a la del estudiante

Dirección solo si es diferente a la del estudiante

Número telefónico: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

Números Telefónico Adicional: \_\_\_\_\_

Números Telefónico Adicional: \_\_\_\_\_

Lugar de Empleo: \_\_\_\_\_

Lugar de Empleo: \_\_\_\_\_

Número Telefónico del Empleo: \_\_\_\_\_

Número Telefónico del Empleo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (e-mail) en casa: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (e-mail) en casa: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (e-mail) en el Trabajo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (e-mail) en el Trabajo: \_\_\_\_\_

**PONGA EN LA LISTA LAS PERSONAS CON LAS QUE SE PUEDE IR SU ESTUDIANTE EN CASO DE EMERGENCIA. TENGA EN CUENTA QUE SU ESTUDIANTE NO PUEDE SER ENTREGADO A UNA PERSONA QUE NO ESTA NOMBRADO EN ESTA LISTA:**

	<b>Nombre de la Persona</b>	<b>Relación con el Estudiante</b>	<b>Números telefónico(s)</b>
1			
2			
3			
4			

¿Recibió servicios de Educación Especial?  SI  NO

**Conexión Militar:** Tiempo completo en el Ejército, Marina, Fuerza Aérea, Infantería Marina o Servicio de Guardia Costera activo o de entrenamiento, escuela de servicio, Guardia Nacional, reservas de servicio activo, técnicos militares de estado dual y/o viviendo con guardián temporal mientras ambos padres están desplegados.

**Este estudiante no tiene una conexión militar**

**Este estudiante tiene una conexión militar:** Esto debe marcarse si, en cualquier momento durante el año escolar, el estudiante tenía un padre o tutor que era miembro de las Fuerzas Armadas en servicio activo o Guardia Nacional a tiempo completo.

**Lenguaje que se habla en casa:**  Inglés  Español  Otro \_\_\_\_\_

**Idioma preferido para la comunicación.**

Inglés  Español

**Paseos:** Yo permito que mi estudiante asista a TODOS los paseos seleccionados por la escuela. Nosotros comprendemos que los paseos son días oficiales de actividades escolares y que todas las regularidades y reglas que se encuentran en el Manual del Estudiante están en efecto. Nosotros reconocemos que en caso de una violación seria de las reglas mencionadas en el Manual del Estudiante, se le llamará a uno de los padres y será enviado a casa a costo de los padres.

**FIRMA DE PADRE/TUTOR:** \_\_\_\_\_ **FECHA DEL DÍA DE HOY:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_