

****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.

	Name of Individual	Relationship to Student	Phone Number(s)
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 _____

In what language would you prefer to receive communication from the school?

English Spanish Other _____

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)

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:** ___ / ___ / ___



Escuela Chárter Annex

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

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: _____

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

Nombres de Hermanos /Hermanas de edades 3 a 21:

	Nombre	Edad	Grado (si es aplicable)	Escuela (si es aplicable)
1				
2				
3				
4				

***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:

	Nombre de la Persona	Relación con el Estudiante	Números telefónico(s)
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 _____

¿En qué lenguaje le gustaría recibir comunicación de la escuela?

Inglés Español Otro _____

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)

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:** ___ / ___ / ___