

PRIMARIA J. W. WISEMAN 2024-2025

Nivel _____ Maestra _____

Nombre del estudiante _____ Nombre _____
Apellido _____ Nombre Segundo _____

Dirección _____ Fecha de nacimiento _____
Calle _____ Ciudad _____ Estado _____

La última escuela asistió: _____

Custodia: (Por favor, círculo) Madre Padre Ambos Otros Papel de custodia en el archivo: Sí No

Madre: _____ número: _____ Correo electrónico de la madre/tutor: _____

Padre: _____ número: _____ Correo electrónico de padre /tutor: _____

ENUMERE A LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ESTUDIANTE

Nombre _____ Relación _____ Teléfono # _____

Nombre _____ Relación _____ Teléfono # _____

Nombre _____ Relación _____ Teléfono # _____

Nombre _____ Relación _____ Teléfono # _____

TRANSPORTE: AM: () BUS () COCHE

PM: () BUS () COCHE () WISEKIDS

BUS NUMBER _____