FORMA DE REGISTRACIÓN FAMILIAR
ESCUELAS PÚBLICAS DE MADISON - MADISON, NEBRASKA

Información Familiar:

Dirección Física_____ Ciudad_____ Estado _____ Código Postal_____

Correo - PO Box_____ Ciudad_____ Estado_____ Código Postal_____

Dirección Previa_____ Ciudad_____ Estado_____ Código Postal_____

Cabeza(s) de Familia #1_____ #2_____

(Pueden ser padres, guardianes, abuelos, etc. Por favor escriban a los dos si son los padres)

☐ Casados ☐ Soltero(a) ☐ Separados ☐ Divorciados

Teléfono de la casa ( )_____ (si es celular – ¿a quien pertenece? _____)

#1_____ Teléfono del Trabajo ( )_____ Celular ( )_____

#2_____ Teléfono del Trabajo ( )_____ Celular ( )_____

Correo electrónico_____ (¡por favor escriba legible –las direcciones electrónicas son casos sensitivos!)

Por favor nombre a *todas las otras* personas viviendo en casa (adultos y niños) y su relación con la(s) cabeza(s) de la familia

Ejemplo -

→Hijo(a) →Nieto(a) →Sobrino(a) →Hijo(a) de Crianza →Especifique otro (amigo(a), prometido(a), etc.)

NOMBRE: Apellido	Primer Nombre	Inicial 2do Nombre	Relación con la cabeza de la familia

Contactos de Emergencia (números diferentes a los indicados arriba):

NOMBRE	Teléfono	Tipo (trabajo, celular, otro)	Relación con el/la estudiante