

Entry Code: _____
Entry Date: _____
Entered Date: _____
SAIS : _____
Student ID #: _____
(For Office Use Only)

AZTEC HIGH SCHOOL
2330 W. 28th Street • Yuma, AZ 85364
Telephone: (928) 341-1918 • Fax: (928) 314-1990



SCHOOL YEAR: **2018-2019**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE

Apellido: _____ Primer Nombre: _____
Segundo Nombre: _____ Numero de Celular del Estudiante: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Estado de Nacimiento: _____
Sexo: M: F: Grado para Ingresar: _____

ULTIMA ESCUELA QUE ASISTIO EL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Direccion: _____
Numero de Telefono: _____ Numero de Fax: _____ Ultimo Grado: _____

Es el Estudiante de Etnicidad Hispania/Latina? Si: No:
Marque una o mas para indicar la raza del estudiante: Negro: Blanco: Asiatico:
Isleno Asiatico/Pacifico: Indio Americano/Nativo de Alaska:

Alguna vez a sido el estudiante identificado para alguno de los programas mencionados? (NOTA: Si, si, incluya documentacion)
 Educacion Especial Speech Dotado 504 Plan ELL

A sido el estudiante suspendido a largo plazo O expulsado? Si: No:

Esta el estudiante en probacion? Si: No: Oficial de Probacion: _____

Tiene el estudiante alguna enfermedad cronica? Si: No:
Si, contesta Si, debe obtener una forma de enfermedad cronica firmada por su medico.

Quien tiene la custodia legal? Ambos Padres Madre Padre Otro: _____

INFORMACION LEGAL DE PADRE O TUTOR

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Inicial: _____
Direccion: _____
Apartado Postal: _____
Numero de Telefono: _____ Celular: _____ Numero de Trabajo: _____
Lugar de Empleo: _____
Correo Electronico: _____

Relacion al Estudiante: Padre Madre Padrasto/Madrasta Tutor Abuelo/a Otro: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

Apellido: _____ Nombre: _____
Direccion: _____ Telefono: _____
Celular: _____ Relacion al Estudiante: _____

Firma de Padre o Tutor: _____ Fecha: _____

Entry Code: _____

Entry Date: _____

Entered Date: _____

SAIS : _____

Student ID #: _____

(For Office Use Only)