

STUDENT INFORMATION FORM

Date: _____ Teacher: _____

Students Name: _____

First	Middle	Last	Birthdate
-------	--------	------	-----------

Street Address / Apartment Number _____ Zip Code _____

Subdivision / Apartments _____ Home Phone _____

Mom's Name _____ Dad's Name _____

Mom's Work _____ Dad's Work _____

Mom's Cell _____ Dad's Cell _____

Mom's Email _____ Dad's Email _____

Other Emergency Contacts:

Name	Phone Number
------	--------------

Name	Phone Number
------	--------------

Brothers / Sisters attending Post:

Name: _____

First	Last	Age	Grade
-------	------	-----	-------

Name: _____

First	Last	Age	Grade
-------	------	-----	-------

Name: _____

First	Last	Age	Grade
-------	------	-----	-------

List any allergies or medical problems. _____

Indicate anything special the teacher should know. _____

After school my child will go: HOME DAYCARE CLUB REWIND BABYSITTER

After school my child will be a: DAYCARE/CLUB REWIND BUS RIDER CAR RIDER WALKER/BIKE

Babysitter / Daycare: _____

Name	Phone Number
------	--------------

I request all school correspondence in: English _____ Spanish _____

Fecha: _____

Maestro: _____

Estudiante:

Fecha de nacimiento: _____

Primer Nombre

Apellidos

Domicilio/Numero de

Apt. _____

Subdivisión: _____ Teléfono de casa: _____

Nombre de la madre _____ Nombre del padre _____

Trabajo de la madre _____ Trabajo del padre _____

Celular de la madre _____ Celular del padre _____

Email de la madre _____ Email del padre _____

Otras personas para llamar en caso de una urgencia: Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Hermanos que asisten a Post:

Nombre _____ Edad: _____ Grado: _____

Nombre _____ Edad: _____ Grado: _____

Nombre _____ Edad: _____ Grado: _____

Apunte problemas medicos/alergias: _____

Indique algo especial que el maestro debe

saber: _____

Después de la escuela mi hijo se irá a: CASA GUARDERÍA “CLUB REWIND” NIÑERA

Después de la escuela mi hijo será un usuario de: GUARDERÍA/CLUB REWIND AUTOBÚS ESCOLAR AUTO PEATÓN

Guardería/Niñera: Nombre _____ Teléfono: _____

***** USO DE OFICINA *****

Pido que toda la correspondencia en: Inglés _____ Español _____