

Las Américas ASPIRA Academy

Student Data Collection Form SY 2025-2026

Nombre del Estudiante: _____ **Grado:** _____
APELLIDO **NOMBRE** **M.I**

Dirección Física: _____
 Número y Calle Departamento/Colonia

 Ciudad Estado Código Postal

Dirección para recibir correspondencia (únicamente si es diferente a la dirección física):

 Número y Calle Departamento/Colonia

 Ciudad Estado Código Postal

Género: _____ Hombre _____ Mujer **Fecha de Nacimiento:** _____ / _____ / _____
MES DIA AÑO

Hispano: _____ Si _____ No **Raza:** _____ Afroamericano _____ Indio Americano _____ Asiático
 _____ Caucásico _____ Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico

<p style="text-align: center;">PHONE NUMBER - Prioridad #1 (P1)</p> <p>*P1 Este teléfono será usado para notificar a las familias de cualquier cambio en el horario escolar, cuando la escuela estará cerrada y en caso de emergencia. Este nombre debe ser asignado a la persona que es el contacto principal en la lista de contactos de su estudiante. Hay <u>un</u> número asignado a cada estudiante y debe mantenerse actualizado para asegurar que la comunicación sea la apropiada.</p>	<p style="text-align: center;">Prioridad #1 Número de Teléfono</p>
---	---

Información de contacto del Padre/tutor. * Sólo el nombre de persona(s) que viven con el estudiante y deben indicarse en la siguiente sección.

Contacto #1 Parentesco		Madre		Madrastra			Madre		Madrastra	
		Padre		Padrastra		Madre		Padre		Padrastra
		Tutor designado por la corte				Padre		Tutor designado por la corte		
		Otro						Otro		
Viviendo con:	<input checked="" type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No	Viviendo con:	<input checked="" type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No	
Primer Nombre					Primer Nombre					
Segundo Nombre					Segundo Nombre					
Apellido					Apellido					
	<input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V					<input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V				
Dirección	Misma que el estudiante				Dirección	Misma que el estudiante				
Tel. de casa					Tel. de casa					
Tel. del trabajo					Tel. del trabajo					
Tel. celular					Tel. celular					
Fecha de Nacimiento					Fecha de nacimiento					
Email (Requerido)					Email (Requerido)					
Esta persona está autorizada para recoger al estudiante		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Esta persona está autorizada para recoger al estudiante		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				

Información de Contactos en caso de Emergencia

<u>Importante</u> En caso de emergencia las personas indicadas en esta sección serán contactadas si el padre/tutor no puede ser encontrado. Estas personas también están autorizadas para recoger al estudiante de la escuela.		Contacto de Emergencia #1	Contacto de Emergencia #2
	Nombre		
	Apellido		
	Parentesco		
	Tel. de casa		
	Tel. trabajo		
	Tel. celular		

Información de Contactos en caso de Emergencia

<u>Importante</u> En caso de emergencia las personas indicadas en esta sección serán contactadas si el padre/tutor no puede ser encontrado. Estas personas también están autorizadas para recoger al estudiante de la escuela.		Contacto de Emergencia #3	Contacto de Emergencia #4
	Nombre		
	Apellido		
	Parentesco		
	Tel. de casa		
	Tel. trabajo		
	Tel. celular		

Información de Custodia Especial: Si su hijo(a) vive con una persona que no es la madre o padre biológico, por favor indique lo siguiente:

Nombre: _____

Parentesco: _____

¿Tenemos los documentos de la corte en el expediente de la escuela? ____ Si ____ No

LOS DOCUMENTOS ORIGINALES DE LA CORTE DEBEN PRESENTARSE EL DIA DE LA INSCRIPCION