

Lake Station Community Schools
Registration/Enrollment Form
Inscripción / Formulario de Inscripción

Please fill out completely (Por favor, llene el formulario completamente)

Date _____

Student's Name _____ / _____ / _____
nombre Last/apellido paterno First/nombre Middle/ medio

Birthdate _____ Grade _____ Date _____ Male _____ Female _____
Fecha de nacimiento Curso Fecha varón hembra

School Attending Bailey _____ Edison _____ Hamilton _____ Polk _____
Escuela

Services LRE _____ Speech _____ ESL _____ 504 _____ Social Security # _____

Form of Transportation Bus _____ Car _____ Walk _____
Forma de transporte autobús coche caminar

Student's Name _____ / _____ / _____
nombre Last/apellido paterno First/nombre Middle/ medio

Birthdate _____ Grade _____ Male _____ Female _____
Fecha de nacimiento Curso varón hembra

School Attending Bailey _____ Edison _____ Hamilton _____ Polk _____
Escuela

Services LRE _____ Speech _____ ESL _____ 504 _____ Social Security # _____

Form of Transportation Bus _____ Car _____ Walk _____
Forma de transporte autobús coche caminar

Student's Name _____ / _____ / _____
nombre Last/apellido paterno First/nombre Middle/ medio

Birthdate _____ Grade _____ Male _____ Female _____
Fecha de nacimiento Curso varón hembra

School Attending _____ Bailey _____ Edison _____ Hamilton _____ Polk _____
Escuela

Services _____ LRE _____ Speech _____ ESL _____ 504 _____ Social Security # _____

Form of Transportation Bus _____ Car _____ Walk _____
Forma de transporte autobús coche caminar

Family 1 (Living at the same address as the student)**Familia 1 (Todos los que viven en la dirección arriba)**

Father/Guardian Full Name _____
 Nombre de padre/madre/guardián

Relationship Natural Parent _____ Guardian _____ Foster Parent _____ Step Parent _____ Grandparent _____
 Relación los padres naturales tutor Padres de Crianza padrastro abuelos

Cell Phone # _____ Work # _____ E-mail _____
 número de teléfono celular Número de teléfono del trabajo

Mother/Guardian Full Name _____
 Nombre de padre/madre/guardián

Relationship Natural Parent _____ Guardian _____ Foster Parent _____ Step Parent _____ Grandparent _____
 Relación los padres naturales tutor Padres de Crianza padrastro abuelos

Cell Phone # _____ Work # _____ E-mail _____
 número de teléfono celular Número de teléfono del trabajo

Address _____ Phone # _____
 dirección teléfono

City _____ State _____ Zip _____
 ciudad estado código postal

Family 2 (Parent not living in home that have rights to information)

Parent Name _____ Mother _____ Father _____
 Nombre de el guardián madre padre

Address _____ Phone # _____
 dirección teléfono

City _____ State _____ Zip _____
 ciudad estado código postal

Cell Phone # _____ Work # _____
 número de teléfono celular Número del Trabajo

E-mail _____

Emergency Contacts (When parent/guardians are NOT available)**Contactos de Emergencia (cuando sus padres/tutores no están disponibles) ..**

Contact Name _____ Phone _____ Relationship _____
 Póngase en contacto con Nombre teléfono relacion

Contact Name _____ Phone _____ Relationship _____
 Póngase en contacto con Nombre teléfono relacion

Parent Signature _____
 Firma Matriz

We **MUST** have a copy of the Certified Birth Certificate if you are new to the district
 Tiene que proporcionar una copia del certificado de nacimiento si usted es nuevo en el distrito