Forma de Inscripcion del Estudiantre DMS

Nombre del Estudiante_____ Sobrenombre_____
Primero Medio Apellido

Grado_____ Fecha de Nacimiento_____ Sexo_____Etnia_____

Direccion_____
Calle Ciudad Codigo Postal

Direccion de Correo_____
Calle Cudad Codigo Postal

Telefono de casa_____Lenguage Primario que se Habla_____

Lugar de Nacimiento_____
Ciudad Estado Pais

Si nacido fuera de los Estados Unidos, en que fecha inmigro a los Estados Unidos?_____

Adultos con los que vive el estudiante

Nombre_____Parentesco_____

Numero de Celular_____Direccion de e-mail_____

Empleador_____Telefono del Empleador_____

Nombre_____Parentesco_____

Numero de Celular_____Direccion de e-mail_____

Empleador_____Telefono del Empleador_____

Contacto de Emergencia (Un adulto que pueda ser contactado durante el dia si es que no lo encontramos a usted)
Nombre_____Parentesco_____

Telefono durante el dia_____

Datos escolares
Nombre, Numero de telefono del a escuela a la que asistio el estudiante previamente_____

_____

Va a querer su hijo/a estar en el Coro? ◯ SI ◯ NO

Su hijo/a participaste en banda en la escuela antes de aqui? ◯ SI ◯ NO
Que instrumento? _____

Va a querer su hijo/a estar en el Banda? ◯ SI ◯ NO

Firma del Padre _____