Greater Brunswick Charter School

Forma de Registracion

Nombre del Estudiante: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐
(Apellido) (Nombre) (Mid. Init.)

Fecha de Nacimiento: _____ **Sexo:** Masculino Femenino
Ciudad de Nacimiento: _____**Estado de Nacimiento:** ____ **Pais de Nacimiento:** _____

Direccion Principal del Estudiante
Nombre del Padre/Madre/Tutor(a): (Apellido) _____ (Nombre) _____

Nombre del Padre/Madre/Tutor(a): (Apellido) _____ (Nombre) _____

Direccion: (Calle):_____

Ciudad: _____ (Area de codigo) _____

(Tel - Casa)	**(Tel - Trabajo)**	**(Tel - Celular)**
☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐

Email: _____@ _____.____

Otro Pariente/o Guardian
Nombre del Padre/Madre/Tutor(a): (Apellido) _____ (Nombre) _____

Direccion: (Calle):_____

Ciudad: _____ (Area de codigo) _____

(Tel - Casa)	**(Tel - Trabajo)**	**(Tel-Celular)**
☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐

Email: _____@ _____.____

Grado escolar para sept. 2008: (indique uno) **K 1 2 3 4 5 6 7 8**

Grado escolar actual: _____
Escuela que asiste actualmente: (Nombre) _____ (Ciudad) _____

Distrito de escuela actual:_____ **Fecha de entrada en el Distrito:** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Firma: (Padre/Madre/Tutor(a)) _____ **Fecha:** _____

Por favor regrese este formulario al representante de Greater Brunswick Charter School en cualquiera de nuestras sesiones de registracion. Debera traer consigo la informacion para poder registrarse:

- **Prueba de residencia (2 formas de cualquiera de los siguientes):** Licencia de Manejo del Estado de NJ,Certificado de propiedad, Reporte de Hipoteca, Recibo de renta, reporte notarizado del dueño de casa, Recibo actual de sus Utilidades (luz, gas).
- **Prueba de Parentesco (una forma de cualquiera de los siguientes):** Original no copia del certificado de nacimiento con sello (certificado de hospital no es aceptado), copia del decreto de la corte estableciendo la custodia, copia de los impuestos con el nombre del adulto reclamando al estudiante como dependiente).
- **Prueba de inscripcion en su escuela local:** Tarjeta de calificaciones del menor, carta del distrito escolar indicando que el menor ha sido registrado.
- **Presentar tarjeta de vacunas:** Vacunas al dia ya sea del doctor o de su escuela anterior.
- **Forma de Transportacion:** Forma (B6T) indicado cuantas millas exiten de su casa a la escuela (formas seran proveidas).

NO ESCRIBA BAJO ESTA LINEA

proof of residency____ proof of guardianship_____ enrolled in local district_____ immunization record____ transport. form ____

Clerk name_____

Rev. 11.2007