

| | | | | | | | |
|--|--|--------|--|---|--|---|--|
| Solo para la Oficina | | Nombre | | Código de la escuela: _____ | | Fecha de ingreso a la escuela: ____ / ____ / ____ | |
| ID del Distrito Escolar del Estudiante | | | | Identificación estatal del estudiante (SSID): _____ | | | |
| El padre o guardián legal entregó copia de la orden judicial | | | | Sí__ No__ | | Fecha de recibo _____ / _____ / _____ | |

FORMULARIO DE MATRÍCULA DEL DISTRITO ESCOLAR DE ANCHORAGE (ASD)

| III. INFORMACIÓN DE CONTACTOS PRINCIPALES | | |
|--|---|---|
| | CONTACTO PADRE/ TUTOR | CONTACTO PADRE/ TUTOR |
| Título (marque uno): | Señor Señora Señorita | Señor Señora Señorita |
| Nombre completo del contacto (apellido, nombre): | | |
| Tipo de contacto: | Marque solo uno: Padre Tutor *Otro | Marque solo uno: Padre Tutor *Otro |
| Relación con el estudiante | Marque solo uno: Madre Padre Madrastra Padrastro Madre adoptiva Padre adoptivo Abuela Abuelo Tía Tío Hermano *Guardián legal Trabajador social de OCSD Defensor especial designado por tribunal | Marque solo uno: Madre Padre Madrastra Padrastro Madre adoptiva Padre adoptivo Abuela Abuelo Tía Tío Hermano *Guardián legal Trabajador social de OCSD Defensor especial designado por tribunal |
| El contacto vive con el estudiante: Al menos uno debe ser "S" (No. y nombre de la calle) (Ciudad, Estado, P.+4) | Sí No* *De seno, o si hay custodia compartida, escriba la dirección de su residencia: | Sí No* *De seno, o si hay custodia compartida, es la dirección de su residencia: |
| Afiliación militar Sí No De ser sí, llene esta sección | Activo Rango: _____ Rama de servicio: _____ Guardia Nacional/ADOS Guardia Nacional Tradicional Activo de la Reserva Título X Tradicional de Reserva Inactivo o retirado | Activo Rango: _____ Rama de servicio: _____ Guardia Nacional/ADOS Guardia Nacional Tradicional Activo de la Reserva Título X Tradicional de Reserva Inactivo o retirado |
| Nombre del empleador del contacto | | |
| Dirección de trabajo del contacto (Requerido si trabaja en una Propiedad Federal) | | |
| | Ciudad: Estado: Código Postal: | Ciudad: Estado: Código Postal: |
| Nombre de la Propiedad Federal (por ejemplo, JBER, BLM, juzgado) | | |
| 1er número de teléfono a llamar | () Celular Casa Trabajo | () Celular Casa Trabajo |
| 2do número de teléfono a llamar | () Celular Casa Trabajo | () Celular Casa Trabajo |
| 3er número de teléfono a llamar | () Celular Casa Trabajo | () Celular Casa Trabajo |
| Idioma preferido del contacto | | |
| Correo electrónico del contacto: | | |
| El contacto necesita acceso a los siguientes registros estudiantiles: | X Acceso a la red (ParentConnect) | Acceso a la red (ParentConnect) NO ENTREGAR (Por favor presentar una orden judicial) |