

Student / Estudiante	Student Name/Nombre del estudiante			Student Birthdate/ cumpleaños del estudiante			Student Social Security Number		Student Birthplace
	Last / Apellido	First / Nombre	Middle / Segundo	Month / Mes	Day/ Dia	Year/ Año	Numero de Seguro Social		Lugar de Nacimiento
	Address / Dirección			City / Ciudad		Gender/Genero	Student Ethnicity Group Circle all that apply / Grupo Etnico		
	Home Phone Number / Numero de teléfono:			M / F	White(Blanco)		Black(Negro)	Hispanic(Hispano)	
	Has this student ever attended Round Lake Area SD 116 before: Yes / No Year/Año? _____.			Has this student ever received Special Education Services? Yes / No	Type/Tipo? _____.				

Medical/Me dico	Allergies / Alergias:			Health Concerns / Problemas de Salud:			Medications / Medicamento:		

Parent/Guardian Padres/Tutor	Relationship (student lives with x) ▼		Last Name	First Name	Employer	Work Phone		Other Phone	
	Parentesco (El estudiante vive con x)		Apellido	Primer Nombre	Lugar de trabajo	Numero de telefono del trabajo		Numero alternativo	
	1.	<input type="checkbox"/>							
	2.	<input type="checkbox"/>							
	3.	<input type="checkbox"/>							
4.	<input type="checkbox"/>								
Do you give permission for these phone numbers to be given for emergency contact? Yes No								Si No	
Nos da usted permiso de compartir estos números de teléfono como contacto de emergencia?								Si No	

Other/Otros	Other Children in Family / Otros Niños en la familia:							
	Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Age / Edad	Grade / Grado	Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Age / Edad	Grade / Grado

Emergency/ Emergencia	Relationship / Parentesco	Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Address / Dirección			Phone / Numero de teléfono	
	1.							
	2.							
	In the event of emergency my child should go directly home Yes / No (circle one) Or go to the home of:				Name/Nombre:		Phone/ Numero de teléfono	
En caso de emergencia mi niño deber irse directamente a la casa Sí o No (circule uno) O irse a la casa de:								
I have (or will) inform individuals(s) above that their name, address and phone are listed as an alternative arrangement for my child. I have informed my child what to do in case of an emergency. Yo le informaré a estas personas que yo usé sus nombres, direcciones, y teléfonos como alternativos para mi hijo(a) en caso de emergencia. Mi niño sabe que debe hacer en caso de emergencia.								

In the event my child becomes critically ill or injured and needs EMERGENCY MEDICAL CARE and it is impossible to contact either parent/guardian, please take my child to the nearest physician and/or hospital to obtain the necessary care. I AGREE TO ASSUME THE RESPONSIBILITY OF THE EXPENSE INVOLVED IN THE HANDLING OF THIS EMERGENCY CARE. Please note that for your child's safety the information on this form will be shared with staff as they need to know it. En caso de que su niño se enferme críticamente o se lesione y necesite ATENCION MEDICA DE EMERGENCIA y es imposible comunicarse con cualquiera de los padres/tutores, por favor lleve a mi niño al médico o hospital más cercano para que obtenga el tratamiento necesario. YO ESTOY DE ACUERDO EN ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DE TODOS LOS GASTOS ENVUELTOS EN EL MANEJO Y TRATAMIENTO DE EMERGENCIA. Nota: Para la seguridad de su hijo(a) esta información se compartirá con nuestro personal.

I affirm that all information on this form is accurate. I understand that I assume the responsibility of notifying the school in writing of any changes in the information on this form. A person is guilty of a Class C misdemeanor if (a), that person knowingly enrolls or attempts to enroll in the school of a district, on a tuition free basis, a pupil known by that person to be a nonresident of the district, or (b) that person knowingly or willingly presents to any school district any false information regarding the residency of a pupil to attend any school district without payment of a non resident tuition charge. Yo afirmo que la información en esta forma es correcta. Yo tomo la responsabilidad de notificar a la escuela por escrito de cualquier cambio en esta información. Una persona es culpable de un delito Clase C si (a), esa persona intencionalmente inscribe o intenta inscribir en un distrito escolar, a un estudiante con la intención de adquirir enseñanza gratuita, teniendo el conocimiento de que no es residente tal distrito, ó (b), que esa persona teniendo el conocimiento y voluntariamente presenta información falsa sobre el domicilio de un estudiante con el propósito de que asista a cualquier escuela del distrito sin pagar las cuotas necesarias de estudiantes que no son residentes de tal distrito escolar.

Signature/Firma: _____ Date/Fecha: _____

Hom.Sch _____ Att.Sch _____ Grade _____ Room# _____ Teacher _____ Bus _____ Bus Stop _____

BC# _____ PP# _____ Residency: _____ DL: _____ Utility: _____ Lease: _____ Mort: _____ Other: _____ Resides w/someone: _____ Proof of Age _____ Verified on _____ By _____ Date Started _____