



WAKE COUNTY



INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre legal del niño/a

Segundo nombre legal del niño/a

Apellido legal del niño/a

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

Sexo

☐ Maculino☐ Femenino

¿Su niño/a es ciudadano de EE. UU?

☐ Si☐ No

¿Es el niño/a Hispano/Latino?

☐ Si☐ No

El estatus de ciudadanía de su hijo/a no será un factor al considerar su elegibilidad al programa de Prekínder.

★ ¿Qué categoría describe mejor la raza del estudiante? (Debe marcar **AL MENOS una**)

☐ Blanco/Americano Europeo☐ Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico☐ Indio Nativo Americano o Nativo de Alaska☐ Negro o Afro-Americano☐ Asiático

INFORMACIÓN FAMILAR



Incluya los nombres de los padres u otros tutores legales. Si tiene custodia compartida, por favor proporcione documentación de cómo se deben tomar las decisiones educativas. Si usted tiene alguna pregunta, por favor contacte a un miembro del personal de Pre-Kínder.

Mi familia requiere el apoyo de un intérprete: ☐ Si ☐ No Si es así, ¿en qué idioma?:

Padre #1: Primer Nombre

Apellido

Relación:

☐ Madre☐ Padre☐ Tutor Legal☐ Otro _____

★ Correo electrónico (Email)

Número de teléfono principal

★ ¿Hay un segundo Padre en el hogar? ☐ Si ☐ No

Padre #2: Primer Nombre

Apellido

Relación:

☐ Madre☐ Padre☐ Tutor Legal☐ Otro _____

★ Correo electrónico (Email)

Número de teléfono principal

Dirección del hogar del niño/a:

Apartamento o número de unidad:

Ciudad:

Estado:

Código postal: