Orange Unified School District - Pupil Enrollment Form

School:_____ School Year: _____

Pupil's Legal Last Name: _____

First Name: _____ Middle Name: _____

Grade: _____ Date of Birth: _____ Male: __ Female: __

Current Street Address: _____

City: _____ , CA Zip Code: _____

Student resides at the above address with:

Mother & Father: _____ Parent & Step-parent: _____ Mother, only: _____ Father, only: _____

Court Appointed Guardian, with Court Documents:_____ Foster Youth, with County Documents:_____

Caregiver, with SCS Approved Affidavit:_____

Parent/Guardian Name: _____

Cell: _____ Work Phone: _____

Parent/Guardian Name: _____

Cell: _____ Work Phone: _____

Please check the best description of the highest level of education for the parent/guardian residing with the student:

___ Not a high school graduate ___ High School Graduate ___ Some College

___ College Graduate ___ Graduate School/Postgraduate training ___ Decline to state

Please check the Programs that apply to your student:

___ Special Education (Individualized Education Program) ___ IEP for Speech/Hearing Services

___ 504 Accommodation Plan ___ English Learner Program ___ Honors/GATE ___ None

Parent Signature:_____Date:_____

For School Office Use Only:

Parent ID verified:_____ Student Perm ID # _____ First Day of Attendance_____

Distrito Escolar Unificado de Orange – Formulario de Inscripción

School: _____ School Year: _____

Apellido Legal del Alumno: _____

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Masculino: __ Femenino : __

Dirección Actual: _____

Cuidad: _____ , CA Código Postal: _____

El estudiante reside en la dirección actual con:

Padre & Madre: _____Padre, solamente: ____ Madre, solamente: ____Padre y Madrastra ____ Madre y Padrastro____

Tutor, Ordenado por La Corte:_____ Niños de Crianza, Orden del Condado:_____

Cuidador, aprobado por oficina de distrito SCS:_____

Nombre del Padre/Tutor: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono de Trabajo : _____

Nombre del Padre/Tutor: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Nivel más alto de educación para el padre/tutor:

____ No se graduó de la escuela Preparatoria ____ Graduado de la Preparatoria

____ Estudios Universitarios ____ Tiene Título Universitario ___ Tiene un Doctorado

____ Se niega a decir

Alguna vez ha participado el estudiante en alguno de estos PROGRAMAS?

__Servicio de Educación Especial IEP __ Terapia de Habla/Lenguaje IEP __ Modificación 504

__Programa de Aprendizaje de Ingles __ Clases de Honores ____ NINGUNO

Firma del Padre:_____**Fecha:**_____

For School Office Use Only:

Parent ID verified:_____ Student Perm ID # _____ First Day of Attendance _____