





# ESCUELAS PÚBLICAS DE BELLINGHAM

Formulario de Registro  
Estudiantil

Escuelas Primarias

¿Hay custodia compartida o plan de crianza en efecto?	Sí	No	Adjunto (si hay, se debe archivar una copia con la escuela)
---	----	----	---

¿Hay alguna orden de restricción en efecto?	Sí	No	Adjunto (si hay, se debe archivar una copia con la escuela)
---	----	----	---

En caso afirmativo, en contra de quien es la orden de restricción:

¿Tiene su hijo seguro médico?	Sí	No	Proveedor:
-------------------------------	----	----	------------

Médico	Nombre	Teléfono
--------	--------	----------

Contactos de emergencia – Por Favor anotar adultos de confianza que estén disponibles durante el día para recoger y atender a su hijo en caso de que no podamos contactar al padre/guardián.

Nombre:	Parentesco con Niño:	Teléfono del Hogar:	Teléfono Celular:	Teléfono del trabajo:
---------	----------------------	---------------------	-------------------	-----------------------

1.

2.

3.