

ESCUELAS MUNICIPALES DE HOBBS
PAGINA PARA ACTUALIZAR LA INFORMACION DEL ALUMNO

School Year

(Por favor use letra de molde)

Fecha: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ **SS#** _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

DOMICILIO: _____
NO. CALLE ESTADO ZONA POSTAL

TELEFONO _____ **PADRE/TUTOR:** _____
(HOGAR) (DIRECCION CORREO ELECTRONICO)

Nombre de Padre/Tutor _____ **DOMICILIO** _____
(NOMBRE) (CALLE, ESTADO, ZONA POSTAL)

Información de Contacto Primario y Secundario Únicamente para Padres/Padrastrros/Tutores
Se le avisará al primer contacto y luego le avisaremos a los otros contactos según el orden en que están nombrados.

Primer Contacto: _____

Circule uno: Padre Madre Padrastro/Madrastra Tutor

Teléfono: _____ **Teléfono Celular:** _____ **Teléfono del Trabajo** _____

Correo electrónico _____ **Empleador** _____

Segundo Contacto: _____

Circule uno: Padre Madre Padrastro/Madrastra Tutor

Teléfono: _____ **Teléfono Celular:** _____ **Teléfono del Trabajo** _____

Correo electrónico _____ **Empleador** _____

Contactos adicionales de emergencia o personas que pueden recoger a su alumno:

1. Nombre: _____ **Parentesco:** _____ **Teléfono:** _____

2. Nombre: _____ **Parentesco:** _____ **Teléfono:** _____

3. Nombre: _____ **Parentesco:** _____ **Teléfono:** _____