



Student Enrollment Form

Legal Last Name (as it appears on legal document) / Apellido – First Name / Primer Nombre – Middle Name / Segundo Nombre			Birth Date / Fecha de Nacimiento Mo ____ Day ____ Year ____		
Residence Address (proof of residency is required) / Domicilio		Apt. # / Número de Apt.	City / Ciudad	Zip Code / Código Postal	Phone No./Teléfono () -
Mailing Address (If differs from above) / Domicilio de Correspondencia		Apt.# / Número de Apt.	City / Ciudad	Zip Code / Código Postal	Phone No./Teléfono () -
Gender / Género Place of Birth (City, State, and Country of Birth) / Lugar de Nacimiento (Ciudad, Estado y País de Nacimiento)					
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> Other (Otro) _____					
Has your child ever attended a Roosevelt District School? / ¿Su niño ha asistido a una Escuela del Distrito de Roosevelt?					
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes (Si) – If Yes, School Name (Nombre de Escuela) _____ Year (Año) _____					
Please answer BOTH questions A & B about Hispanic Origin. For this enrollment, Hispanic origins are not races. For questions, please see attached. Conteste por favor las preguntas A y B sobre el origen hispano. Para esta inscripción, el origen hispano no son razas. Si tiene preguntas, por favor vea el adjunto.					
A. Is the child of Hispanic or Latino origin? / ¿Es el niño de origen Hispano o Latino? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No					
B. What is the child's race? / ¿Cuál es la raza del niño? <input type="checkbox"/> White / Blanco <input type="checkbox"/> Black or African American / Negro o Afro Americano <input type="checkbox"/> Asian / Asiático					
<input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native / Indígena Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Other Pacific Islander / Nativo Hawaiano u Otro Isleno del Pacifico					
Last School Attended / Nombre de la(s) Escuela(s) Anterior(es)		City, State and Country / Ciudad, Estado y País	Withdrawal Date / Fecha Dado de Baja en la Escuela Mo ____ Day ____ Year ____		
Mother / Guardian Name – Nombre de Madre/Tutor		Home Phone / Teléfono de Casa () -	Business Ph. / Teléfono del Trabajo () -	Cell Phone / Celular () -	
Father / Guardian Name – Nombre de Padre / Tutor		Home Phone / Teléfono de Casa () -	Business Ph. / Teléfono del Trabajo () -	Cell Phone / Celular () -	
Mother/Guardian's E-mail Address – Correo electrónico de Madre/Tutor			Father/Guardian's E-mail Address – Correo electrónico del Padre/Tutor		
Emergency Contact / Contacto de emergencia		Relationship / Relación	Phone No. / Teléfono () -	Other / Otro () -	
1. What is the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student? / ¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante? _____					
2. What is the language most often spoken by the student? / ¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? _____					
3. What is the language that the student first acquired? / ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante? _____					
Please list below all other K-8 children in this home – Por favor mencione el nombre de otros(as) niños(as) que viven en casa grados K-8:					
Name / Nombre		Age / Edad	Name / Nombre		Age / Edad
Name / Nombre		Age / Edad	Name / Nombre		Age / Edad

Signature of Parent/Guardian (Firma del Padre/Tutor) _____ Today's Date (Fecha de Hoy) _____

OFFICE USE ONLY					
PHLOTE: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Spanish <input type="checkbox"/> Other _____				McKinney/Vento <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Entry Date: Month/Day/Year	Entry Code	Student ID	School Name	Grade	SAIS ID
					Grad Year
					Map Code
<input type="checkbox"/> Proof of Residency <input type="checkbox"/> Birth Certificate <input type="checkbox"/> Immunization <input type="checkbox"/> Withdraw/Report Card _____				Method of Travel	
Hm Rm # - Teacher Name					
Date Stamp – Received by School		Date Stamp – Received by District Office		Date Stamp – Entered	