



South Western School District REGISTRATION - WITHDRAWAL - TRANSFER

Office Use Only

Effective Date _____ Building # _____ Grade _____ Room _____ ID# _____

Insert Code#: Registration _____ Re-Entry _____ Move Within _____ Transfer _____ Withdrawal _____
(Explain All Re-Entries, Moves Within, and Withdrawals on reverse side under CHANGES)

** ¿El estudiante al presente vive en esto distrito de la escuela? _____ (Si **NO**, por favor, haga notas especificada en el dorso de la forma.)

** ¿Si **NO**, residió en el distrito sobre el día primera? _____

Name _____ M _____ F _____
Apellido del alumno Primer nombre Segundo nombre Sexo

Dirección Postal _____ Telefono hogar _____
(Marque si no se publica)

(_____) Número de certificado # _____
Municipio de nacimiento

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Padre/Guardia _____
Apellido (Last) Primer (First) Segundo (MI) Dirección, si diferente del alumno

Lugar de empleo (Place of Employment) Ocupación (Occupation) (No.Trabajo Teléfono)

¿Recibe el guardian compensación por esta cosa? _____ (no entró cantidad)

Madre/Guardian _____
Apellido (Last) Primer (First) Segundo (Middle) Dirección si diferente del alumno

Lugar de empleo (Place of Employment) (Occupacion) Occupation (No.Trabajo Teléfono)

Si alumno vive con padrastro/madrastra/ If child lives with **Step-father/mother**

Apellido (Last) Primer (First) Segundo (Middle)

Lugar de empleo (Place of Employment) Ocupación (Occupation) (No. Trabajo Teléfono)

Brothers and Sisters by age sequence: Hermanos y hermanas por sequencia de edad:

Name (Primer, Segundo, Apellido)	Fecha de Nac	Name (Primer, Segundo, Apellido)	Fecha de Nac

¿Hay otros adultos qui viven al mismo lugar? _____ Si sí, mostré el parentesco _____

BUSING

AM Bus # _____ Bus Stop _____

PM Bus # _____ Bus Stop _____

Address for bus stop if different than residence _____ (AM - PM - BOTH) Phone # _____

One copy of **each side** to: Student Folder Child Acct. Dept. Transp. Dept.
 Food Service File Folder Data/Tech Desk (H.S. only)

CHILD'S PREVIOUS EDUCATIONAL HISTORY

La escuela anteriore (School Last Attended)

Fecha de asistió (Date Last Attended)

Direccion de la escuela (School Address)

Grada a retirada (Grade at Withdrawal)

Fecha de comienzo de clase nuevo _____

¿Ha estado su hijo escrito en un programa especial? _____ Si sí, explique debajo, por favor:

¿Fecha en que el alumno asistio por primera vez en la escuela en los E.U....mes y año? _____

¿Ha asistió el alumno en otra escuela exterior de Pennsylvania? _____

¿Si si, que es la fecha de registrado en una escuela en Pennsylvavania? _____

¿Ha vivió el alumno en esto distrito? _____

Escoré todas las escuelas, público y no, asistido por el alumno cuando vive en SWSD:

CHANGES

Public Transfer Within the District: from _____ to _____
(Name of SW School) (Name of SW School)

Private transfer to SW school: from _____ to _____
(Name of Private School) (Name of SW School)

Transfer from SW to Private School: from _____ to _____
(Name of SW School) (Name of Private School)

Vo-Tech School Information: Date Entered _____ Date Withdrew _____

OTHER

Completé por la ley federal.

ETHNICITY: Escogé uno.

- Hispanic/Latino
 Not Hispanic/No Latino

RACE: Escogé uno o más.

- American Indian/Alaskan Native/Indigena Americano
 Asian/Asiático
 Black or African American/Negro
 Native Hawaiian or other Pacific Islander/Indigena Hawaiiáno or otro Isleño Pacífico
 White/Blanco

Todos las carreras son protectidos de politica districta por coleccion, mantenimiento y difusion. Es en respecto de los verdaderos de los individuales.

Firma de Padre/Guardián

Fecha

Principal's Signature (required)

Date

Secretary's Signature

Date