

WIHS New Student Registration 2020-2021

Office Use Only
Received by: _____
Date Stamp: _____
Processed by: _____

A. STUDENT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:					
1. First Name/Nombre:		2. Middle Name/Segundo Nombre:		3. Last Name/Apellido:	
4. Date of Birth/Fecha de nacimiento: mm dd yyyy		5. Gender/Sexo: ☐ Male/Masculino ☐ Female/Femenino ☐ Non-binary ☐ Prefer no answer		6a. Current Grade/Grado Actual: ☐ 8 ☐ other	
6b. Entering Grade/Matriculando al grado: ☐ 9		6c. State Student ID/Identificación estatal del estudiante			
7. Student Birth Country/País de nacimiento:		8. Student Birth State/Estado de nacimiento:		9. Student Birth City/Ciudad de nacimiento:	
10. Home Address (Number, Street, Apt. #)/Dirección (Número, Calle y Número de Apartamento):					
11. City/Ciudad:		12. State/Estado:		13. Zip/Código Postal:	
14. Home Phone/Teléfono de Casa: - - - - -		15. Student Cell Phone/Celular del estudiante: - - - - -			
Legal Guardian(s) with Whom the Student Lives at the Above Address/Tutor(es) legal(es) con quien el estudiante actualmente vive en la dirección indicada anteriormente: ☐ Mother/Madre ☐ Father/Padre ☐ Guardian 1/Tutor legal 1 ☐ Guardian 2/Tutor legal 2 ☐ Caregiver/Cuidador (Please provide documentation if you checked Guardian 1, Guardian 2, or Caregiver)/(Por favor, proporcione documentación si marcó Tutor legal 1, Tutor legal 2 o Cuidador)					
16. Is there a legal custody agreement regarding this student (if yes, please provide a copy of any court orders)/¿Hay un acuerdo de custodia legal respecto a este estudiante (si la respuesta es sí, por favor proporcione copias de las órdenes judiciales): ☐ Yes/Sí ☐ No					

B. PARENT/GUARDIAN INFORMATION/INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR LEGAL:			
Please provide the parent/guardian contact information for whom the student makes his/her permanent home as listed in the Student Information section/ Por favor proporcione la información de contacto de los padres/tutores legales con quien el estudiante vive permanentemente, como indicado en la sección de Información del Estudiante.			
Parent/ Guardian 1	17. First Name/Nombre:	18. Last Name/Apellido:	19. Relationship/Relación:
	20. Cell Phone/Celular: □□□□ - □□□□ - □□□□	21. Home Phone/Teléfono de Casa: □□□□ - □□□□ - □□□□	22. Email Address/ Dirección de correo electrónico:
	23. Employer/Lugar de Empleo:	24. Occupation Title/ Título de Ocupación:	25. Work/Day Phone/Teléfono de Trabajo: □□□□ - □□□□ - □□□□
	26. First Name/Nombre:	27. Last Name/Apellido:	28. Relationship/Relación:
Parent/ Guardian 2	29. Cell Phone/Celular: □□□□ - □□□□ - □□□□	30. Home Phone/Teléfono de Casa: □□□□ - □□□□ - □□□□	31. Email Address/ Dirección de correo electrónico:
	32. Employer/Lugar de Empleo:	33. Occupation Title/ Título de Ocupación:	34. Work/Day Phone/Teléfono de Trabajo: □□□□ - □□□□ - □□□□

ADDITIONAL PARENT/GUARDIAN INFORMATION/INFORMACIÓN ADICIONAL DEL PADRE O TUTOR LEGAL:			
Please provide the parent/guardian information for any parent/guardian that does NOT live at the student's permanent home as listed in the Student Information section/ Por favor proporcione la información de contacto de cualquier padre/tutor legal que NO vive en el hogar permanente, como indicado en la sección de Información del Estudiante.			
Parent/ Guardian 3	35. First Name/Nombre:	36. Last Name/Apellido:	37. Relationship/Relación:
	38. Home Address (Number, Street, Apt. #)/Dirección (Número, Calle y Número de Apartamento):		
	39. City/Ciudad:	40. State/Estado:	41. Zip/Código Postal:
	42. Cell Phone/Celular: □□□□ - □□□□ - □□□□	43. Home Phone/Teléfono de Casa: □□□□ - □□□□ - □□□□	
Parent/ Guardian 4	44. First Name/Nombre:	45. Last Name/Apellido:	46. Relationship/Relación:
	47. Cell Phone/Celular: □□□□ - □□□□ - □□□□	48. Home Phone/Teléfono de Casa: □□□□ - □□□□ - □□□□	

C. MEDICAL AND EMERGENCY INFORMATION/INFORMACIÓN MÉDICA Y DE EMERGENCIA: <i>The following information is important in case of an accident, illness, or other emergency when the parent/guardian cannot be located. The following persons have agreed to accept full responsibility in case of an emergency or urgency and are authorized to assume responsibility and make decisions./La siguiente información es importante en caso de un accidente, enfermedad, u otra emergencia cuando no podamos comunicarnos con el padre/tutor legal. Las siguientes personas han acordado aceptar responsabilidad completa en caso de una emergencia o urgencia y están autorizados para asumir responsabilidad y hacer decisiones:</i>			
Emergency Contact #1	48. Full Name/(Nombre, Apellido):	59. Relationship/Relación:	50. Telephone/Teléfono: □□□□-□□□□-□□□□□□
Emergency Contact #2	51. Full Name/(Nombre, Apellido):	52. Relationship/Relación:	53. Telephone/Teléfono: □□□□-□□□□-□□□□□□
Emergency Contact #3	54. Full Name/(Nombre, Apellido):	55. Relationship/Relación:	56. Telephone/Teléfono: □□□□-□□□□-□□□□□□
IN CASE OF EMERGENCY/EN CASO DE UNA EMERGENCIA: <i>If paramedics and/or hospital personnel might be involved, my child's medical identification is below. I hereby authorize emergency medical attention by any licensed physician or my doctor, listed below, if it becomes necessary. I agree to pay for reasonable professional services or hospitalization, including an ambulance, if used/ Si paramédicos y / o el personal del hospital son involucrados, la información médica de mi hijo se encuentra a continuación. Por la presente autorizo la atención médica de emergencia por cualquier médico con licencia o mi médico, enumerado a continuación, si es necesario. Estoy de acuerdo en pagar por servicios profesionales razonables u hospitalización, incluyendo una ambulancia, si se utiliza.</i>			
57. Health Care Provider or Medical Insurance/ Proveedor de atención médica o seguro médico:		58. Member or Card #/ Numero de miembro o tarjeta:	
59. Doctor's Name/Nombre del Doctor:		60. Telephone/Teléfono: □□□□-□□□□-□□□□□□	
64. Does the student have any chronic health problems, medical conditions, medications, or allergies that WIHS should know about? If so, please specify below/¿Tiene el estudiante algún problema de salud crónico, condiciones médicas, medicamentos o alergias que WIHS debe saber sobre? Si es así, por favor especifique a continuación:			

D. EDUCATIONAL HISTORY/HISTORIA DE LA EDUCACIÓN:		
65. Prior Elementary School/Escuela primaria anterior:	Grades Attended/Grados Asistido: ☐ K ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	67. City, State, Country/Ciudad, Estado, País:
68. Prior Middle School (if applicable)/Escuela secundaria anterior (si es aplicable):	Grades Attended/Grados Asistido: ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8	70. City, State, Country/Ciudad, Estado, País:
71. Has the student ever been expelled from a school or is there an expulsion action pending? ¿Alguna vez ha sido expulsado el estudiante de la escuela o hay una acción de expulsión pendiente? ☐ Yes/Sí ☐ No		
72. If yes, please explain/Si sí, por favor explique:		

E. PARENT/GUARDIAN SIGNATURE/FIRMA DE PADRE O TUTOR LEGAL:	
I ATTEST, UNDER PENALTY OF PERJURY UNDER THE LAWS OF THE STATE OF WASHINGTON, THAT THE INFORMATION SUBMITTED IN AND WITH THIS STUDENT ENROLLMENT FORM IS TRUE AND CORRECT./ ATESTIGUO, BAJO PENA DE PERJURIO BAJO LAS LEYES DEL ESTADO DE WASHINGTON QUE LA INFORMACIÓN SOMETIDA EN Y CON ESTE FORMULARIO DE INSCRIPCIONES VERDADERA Y CORRECTA.	
Parent or Guardian Signature/Firma de Padre o Tutor legal:	Date Fecha:
☐ Please check here if the parent/legal guardian(s) does not wish to be contacted by WIHS regarding public issues that could impact your child./Por favor marque aquí si el padre/tutor legal no desea ser contactado por WIHS sobre temas públicos que podrían afectar a su hijo/a.	

Whatcom Intergenerational High School does not discriminate against any student on the basis of disability, gender, gender identity, gender expression, nationality, legal or economic status, primary language or English Learner status, race or ethnicity, religion, sexual orientation, or any other characteristic./Green Dot Public Schools Washington no discrimina a base de discapacidad, género o identidad de género, nacionalidad, condición jurídica o económica, lengua nativa o estado de estudiante de Inglés, raza u origen étnico, religión, orientación sexual, o cualquier otra característica.