

III. Información sobre Escuelas Anteriores:						
Nombre de la última Escuela a la que asistió			# Teléfono	Fecha en que Asistió		
Dirección de la Escuela (Si no es en el Condado de Okeechobee)		Ciudad	Condado	Estado	Código Postal	País
Nombre de la última Escuela Asistida en Florida		Condado		Fecha en que Asistió		
Nombre de la última escuela que asistió en el Condado de Okeechobee				Fecha en que Asistió		

IV. Autorización para Obtener Información Directa del Estudiante

Doy mi autorización para que den información directa de mi hijo/a a los medios / periódicos por reconocimientos

Doy mi autorización para dar información directa sobre mi hijo/a y fotos, a los fotógrafos del anuario escolar.

Doy permiso para que le den el nombre, dirección y teléfono a los reclutadores militares (Solamente de los Estudiantes de la Escuela Secundaria)

Doy fe que toda la información que se menciona en la parte de arriba es correcta y verdadera.

Nombre de los Padres/Tutores (Letra de Imprenta) _____ Fecha _____ Firma de los Padres/Tutores _____

Solamente para Uso Oficial			
Prueba de Residencia _____	Código del Condado _____	Código de Residencia _____	
Excepción del Distrito (Si se aplica) _____	Código Asignado _____		
Vacunas _____	Examen Físico (si se requiere) _____	Partida de Nacimiento _____	Código de Verificación _____
Documentación Legal (Documentos de Custodia, etc.) _____			
Verificación de # Seguro Social (si se aplica) _____	Transporte: <input type="checkbox"/> Caminando	<input type="checkbox"/> Auto	<input type="checkbox"/> Bús
Mbt.			