



Rio School District Registration Form TK-8th
Distrito Escolar Río Forma de Inscripción TK-8º

2024-2025

Student's Legal Last Name Apellido Legal del Estudiante	First Name Primer Nombre	Middle Name Segundo Nombre
<input type="checkbox"/> Male / Masculino Gender / Género <input type="checkbox"/> Female / Femenino <input type="checkbox"/> Identifies As/Identifica Como _____		Date of birth Fecha de Nacimiento ___/___/___

Parent / Guardian – Padre / Tutor		
Legal Name Nombre Legal		
Relationship to child Relación al estudiante		
Street Address Domicilio (Número y calle)		Apt. # Apart. #
City Ciudad	Zip Code Código postal	
Home# / Hogar	Work# / Trabajo	Cell phone# / Celular
Email / Correo Electrónico		
MUST CHECK ONE / DEBE DE MARCAR UNO: Parent Education Level / Nivel de Educación de Padre: <input type="checkbox"/> Not a high school graduate / No graduado de la preparatoria <input type="checkbox"/> High school graduate / Graduado de Preparatoria <input type="checkbox"/> Some College / Algo de Colegio <input type="checkbox"/> University graduate / Graduado de Universidad <input type="checkbox"/> Graduate school / Postgraduate Training Graduado de Postgrado / Entrenamiento de Postgrado <input type="checkbox"/> Decline to state or unknown / Se niega a informar o no sabe		

Parent / Guardian – Padre / Tutor		
Legal Name Nombre Legal		
Relationship to child Relación al estudiante		
Street Address Domicilio (Número y calle)		Apt. # Apart. #
City Ciudad	Zip Code Código postal	
Home# / Hogar	Work #/ Trabajo	Cell phone# / Celular
Email / Correo Electrónico		
MUST CHECK ONE / DEBE DE MARCAR UNO: Parent Education Level / Nivel de Educación de Padre: <input type="checkbox"/> Not a high school graduate / No graduado de la preparatoria <input type="checkbox"/> High school graduate / Graduado de Preparatoria <input type="checkbox"/> Some College / Algo de Colegio <input type="checkbox"/> University graduate / Graduado de Universidad <input type="checkbox"/> Graduate school / Postgraduate Training Graduado de Postgrado / Entrenamiento de Postgrado <input type="checkbox"/> Decline to state or unknown / Se niega a informar o no sabe		

Primary Residential Category/ Residencia Principal del Estudiante:
 ___ Permanent Housing (Vivienda Permanente)
 ___ Hotels/ Motels/ Temporary Shelter (Hotel/ Motel/ Albergue Temporal)
 ___ Temporarily Doubled Up (Viviendo Temporalmente con otra Familia)
 ___ Foster Family Home or Kinship Placement (Hogar de Familia Adoptiva/ Colocación con Familiares)

Has your child ever been enrolled in any California public or charter school?
¿Ha sido su hijo inscrito en una escuela pública o chárter de California?

Last school attended & contact information:
 Nombre de la última escuela a la que asistió y información de contacto : _____ Grade/ Grado: _____

Is this student Hispanic or Latino? Meaning a person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race.
 ¿Es este estudiante Hispano o Latino? Significa una persona Cubano, Mexicano, Puertorriqueño, origen Sudamericano, Centro Americano o de otra cultura o española, sin importar raza.

Yes, Hispanic or Latino
Sí es Hispano o Latino
 No, not Hispanic or Latino
No es Hispano o Latino



Rio School District Registration Form
Distrito Escolar Río Forma de Inscripción

2024-2025

STUDENT NAME: _____ GRADE: _____ ID #: _____

Mark one or more boxes to indicate what you consider your child's race to be
 Marque una o más casillas para indicar lo que usted considera que es la raza de su hijo

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Black or African American / Negro o Africano Americano | <input type="checkbox"/> Vietnamese / Vietnamés | <input type="checkbox"/> Hawaiian / Hawaiano |
| <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native
Indio Americano o Alaska Nativo | <input type="checkbox"/> Asian Indian / Indio Asiático | <input type="checkbox"/> Guamanian / Guamaniano |
| <input type="checkbox"/> Chinese / Chino | <input type="checkbox"/> Laotian / Laosiano | <input type="checkbox"/> Samoan / Samoano |
| <input type="checkbox"/> Japanese / Japonés | <input type="checkbox"/> Cambodian / Camboyano | <input type="checkbox"/> Tahitian / Tahitiano |
| <input type="checkbox"/> Korean / Coreano | <input type="checkbox"/> Filipino / Filipino | <input type="checkbox"/> Other Pacific Islander
Otro Isleño Pacifico |
| | <input type="checkbox"/> Hmong / Hmong | <input type="checkbox"/> White / Blanco |
| | <input type="checkbox"/> Other Asian / Otro Asiático | |

Previous Educational Placement (check all that apply)/ Colocacion Educacional Anterior (marque lo que corresponda)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Individual Education Plan (IEP)
Plan de Educación Individual (IEP) | <input type="checkbox"/> Speech/ Language
Habla/ Lenguaje | <input type="checkbox"/> Emotionally Disturbed
Disturbio Emocional |
| <input type="checkbox"/> Adaptive PE
Educación Física Adaptada | <input type="checkbox"/> Visual Impairment
Discapacidad Visual | <input type="checkbox"/> 504 Plan
Plan 504 |
| <input type="checkbox"/> Gifted and talented education (GATE)
Educación talentosa/ Sobresaliente (GATE) | <input type="checkbox"/> Hearing Impairment
Discapacidad Auditiva | <input type="checkbox"/> Dual Immersion Program
Programa de Inmersión Dual |

Has your child ever been retained? Yes, what grade _____ No _____
 ¿Su hijo ha sido retenido? Si, ¿qué grado? _____

Health issues or allergies/ Problemas de salud o alergias: _____

Medications / Medicamentos: _____

Head concussion / Contusión cerebral: Yes/Sí ____ No ____ When/Cuándo: _____

Please list (2) emergency contacts /Por favor indique (2) contactos de emergencia:

Name/ nombre Phone # (teléfono) Relationship to Student/ Relación con el Estudiante

Name/ nombre Phone # (teléfono) Relationship to Student/ Relación con el Estudiante

Custody Documents / Restraining orders? Documentos de custodia / Órdenes de restricción No ____ Yes/ Sí ____

Please explain/ Favor de explicar. _____

OFFICE USE ONLY/SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Received by:	Registration Date:	CALPADS Review:
--------------	--------------------	-----------------

Students Birthplace/Lugar de Nacimiento de Estudiante:

How did you hear about us: Facebook Instagram Newspaper Radio Other: _____

City Ciudad	State Estado	State Estado
----------------	-----------------	-----------------

