



# GILMARTIN SCHOOL - STUDENT INFORMATION UPDATE

For the safety of your child a current address and working cell or home phone number must be on file. Fill out completely & return to office ASAP. Every student must turn in an updated sheet even if there are no changes.

<b>STUDENT'S NAME</b> /(NOMBRE DE ESTUDIANTE)		<b>DOB</b> /(FEC.NAC.)	<b>GRADE</b> /(GRADO)	<b>TEACHER</b> /(MAESTRO)
<b>ADDRESS</b> /(DIRECCION)		<b>ZIP CODE</b> /CODIGO POSTAL	<b>HOME PHONE</b> /(TELEFONO)	
<b>MOTHER</b> /(MADRE)		<b>FATHER</b> /(PADRE)		
<b>WORK PLACE</b> /(LUGAR DE TRABAJO)		<b>WORK PLACE</b> /(LUGAR DE TRABAJO)		
<b>WORK PHONE</b> /(TELEFONO DE TRABAJO)		<b>WORK PHONE</b> /(TELEFONO DE TRABAJO)		
<b>CELL PHONE</b> /(# DE CELLULAR)		<b>CELL PHONE</b> /(# DE CELLULAR)		
<b>MARITAL STATUS</b>	<b>SINGLE</b> /SOTTERO <input type="checkbox"/>	<b>MARRIED</b> /(CASADO) <input type="checkbox"/>	<b>SEPARATED</b> /(SEPARADO) <input type="checkbox"/>	<b>DIVORCED</b> /(DIVORCIADO) <input type="checkbox"/>
<b>CHILD LIVES WITH</b> /(NINO VIVE CON)	<b>BOTH PARENTS</b> /(AMBOS PADRES) <input type="checkbox"/>		<b>MOTHER</b> /(MADRE): <input type="checkbox"/>	<b>FATHER</b> /(PADRE): <input type="checkbox"/>
<b>OTHER/SPECIFY (OTRO/ESPECIFICAR)</b>				
<b>GUARDIAN</b> /(GUARDIAN)		<b>BABYSITTER</b> /(PERSONA DE CUIDO)		<b>PHONE (TELÉFONO):</b>
<b>LIST ALL SIBLINGS ATTENDING GILMARTIN SCHOOL</b> (NOMBRES DE HERMANOS AQUI EN GILMARTIN)		1)		2)
3)		4)		5)
<b>EMERGENCY CONTACTS: PLEASE LIST BELOW A PERSON(S) WHO CAN COME TO SCHOOL FOR YOUR CHILD IN THE EVENT WE CANNOT REACH YOU AND YOUR CHILD IS ILL, THEY SHOULD HAVE A CAR.</b> <i>(CONTACTO EMERGENCIA: POR FAVOR DE DAR TELÉFONO Y PERSONAS QUE PUEDEN VENIR A LA ESCUELA EN CASO DE UNA EMERGENCIA IMPORTANTE. QUE USTED NO PUEDE VENIR A LA ESCUELA Y RECOGER A SU HIJO(A). EN UN EVENTO QUE SU HIJO(A) SE ENFERME. LA PERSONA LISTADA TIENE QUE TENER UN CARRO.</i> <b>I GIVE PERMISSION FOR THE PERSON(S) LISTED BELOW TO PICK UP MY CHILD AT SCHOOL IF I CANNOT BE REACHED AND MY CHILD IS NOT FEELING WELL.</b> <i>DOY PERMISO PARA LAS PERSONAS LISTO PARA RECOGER ABAJO A MI NIÑO EN LA ESCUELA SI YO NO PUEDO SER ALCANZADO Y MI NIÑO NO SE SIENTE BIEN.</i>				
<b>NAME</b> /(NOMBRE)		<b>PHONE</b> /(TELEFONO)		<b>RELATION TO CHILD</b> /(LA RELACIÓN AL NIÑO)
<b>PARENT SIGNATURE</b> /(FIRMA DE PADRE/MADRE)				<b>DATE</b> /(FECHA)
<b>DO YOU NEED INFORMATION SENT HOME IN ANOTHER LANGUAGE OTHER THAN ENGLISH?</b> <i>NECESITA INFORMACIÓN ENVIÓ EN CASA EN OTRO IDIOMA INGLES?</i>				

No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>	<b>WHAT LANGUAGE</b> /(QUE IDIOMA?)
<b>WHAT IS YOUR EMAIL ADDRESS:</b>		