

Pershing County High School
P.O. Box 990
Lovelock, Nevada 89419
Phone (775) 273-2625 Fax (775) 273-2163
Jonathan C. Reynolds, Principal

INFROMACION DE ESTUDIANTES 2020-2021

Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Fecha De Nacimiento _____ Lugar De Nacimiento _____ Sexo _____ Razo _____

Grado ____ Numer de Seguro Social del Estudiante(Opcional) _____ Ruta del Autobus _____

Direccion de Calle _____ Direccion de Correo _____

Numero de telefono a la casa _____ Estudiante Telefono Celular # _____

INFORMATION DEL PADRE(S):

Nombre del Padre/Custodio _____ Estado Natural Padrasstro Custodio

Direccion _____ Empleado _____ Telefono de Trabajo _____

Direccion E Mail _____ Telefono Celular # _____

Nombre de la Madre/Custodia _____ Estado () Natural () Madrastra() Custodia

Direccion _____ Empleado _____ Telefono de Trabajo _____

Direccion E Mail _____ Cell Phone # _____

CUBRIMIENTO DE

Cubrimiento de seguro adecuado y un fisico medical por un medico licenciado es mandatorio antes de participar en cualquier actividad fisica.

Nombre de empresa de seguro _____ Numero de Poliza _____

Nombre de Doctor Familiar _____

PERMISO PARA CURAR EN CASO DE UNA EMERGENCIA FORTUITA

En caso de una emergencia fortuita en la escuela o en cualquier actividad relacionada con la escuela el individuo anombrado abajo puede ser contactado en mi favor. Si el personal de la escuela no puede onerse en contacto con mi persona designada o conmigo, el o ella tiene mi permiso para buscar socorro de medico en mejor interes de mi hijo.

Nombre de al Alternativo: _____ Telefono _____

Firma de padre(s) O Guardian _____ Fecha _____

Firma de Estudiante _____ Fecha _____