



Weld County School District 6 Student Demographic Information

Distrito Escolar 6 del Condado Weld Información Demográfica Estudiantil

Section A: Student Information / Sección A: Información Estudiantil

Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Middle Name / Segundo Nombre
Grade / Grado	Gender / Genero	Date of Birth / Fecha de Nacimiento
Social Security Number / Número de Seguro Social		

<p>Ethnicity (Must select one) / Etnicidad (Debe indicar una)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Hispanic / Latino <small>Hispano / Latino</small></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Non-Hispanic / Latino <small>No-Hispano / Latino</small></p>	<p>-AND- -Y-</p>	<p>Race (Must select one or more) / Raza (Debe indicar una o más)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">American Indian or Native Alaskan <small>Indio Americano o Originario de Alaska</small></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Asian <small>Asiático</small></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Black or African American <small>Negro o Afroamericano</small></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Native Hawaiian or other Pacific Islander <small>Originario de Hawai o otra Isla Pacifica</small></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">White <small>Blanco</small></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Section B: Complete All Fields (where applicable) / Sección B: Llene Cada Espacio (donde sea aplicable)

Birth Country / País de Nacimiento	Date Entered United States / Fecha de Entrada a EEUU	Date Entered U.S. School / Fecha de Entrada Escolar en EEUU	Primary Language Spoken at Home / Idioma Primaria Hablada en Casa
Last School Attended / Última Escuela a Cual Asistió		City / State / Ciudad / Estado	

Section C: Census / Sección C: Censo

Family / Guardian Information (Household One) / Información de Familia / Guardián (Hogar Primario)

Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Relationship / Relación
Household Mailing Address / Dirección Postal del Hogar		Email / Correo Electrónico
Home Phone / Teléfono de Casa	Work Phone / Teléfono del Trabajo	Cell Phone / Teléfono Celular
Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Relationship / Relación
Household Mailing Address / Dirección Postal del Hogar		Email / Correo Electrónico
Home Phone / Teléfono de Casa	Work Phone / Teléfono del Trabajo	Cell Phone / Teléfono Celular



Weld County School District 6 Student Demographic Information

Distrito Escolar 6 del Condado Weld Información Demográfica Estudiantil

Family / Guardian Information (Household Two) / Información de Familia / Guardián (Hogar Secundario)

Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Relationship / Relación
Household Mailing Address / Dirección Postal del Hogar		Email / Correo Electrónico
Home Phone / Teléfono de Casa	Work Phone / Teléfono del Trabajo	Cell Phone / Teléfono Celular
Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Relationship / Relación
Household Mailing Address / Dirección Postal del Hogar		Email / Correo Electrónico
Home Phone / Teléfono de Casa	Work Phone / Teléfono del Trabajo	Cell Phone / Teléfono Celular

Other Students in Household(s) (list all) / Otros Estudiantes en el Hogar (liste a todos)

Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Relationship / Relación	Birth Date / Fecha de Nacimiento	School / Escuela

Non-household Contacts / Emergency Contacts / Contactos No del Mismo Hogar / Contactos de Emergencia

Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Relationship / Relación	Home Phone / Teléfono de Casa	Work Phone / Teléfono del Trabajo	Cell Phone / Teléfono Celular



Weld County School District 6 Student Demographic Information

Distrito Escolar 6 del Condado Weld Información Demográfica Estudiantil

Section D: Health / General Information / Sección D: Salud / Información General

Describe any limitations, significant health problems or concerns /
Describe cualquier limitación, problema significativo de salud o preocupación

Daily Medications (name / dosage / time of day taken) /
Medicamento Diario (nombre / dosis / tiempo del día para tomarlo)

Doctor / Doctor

Phone / Teléfono

Dentist / Dentista

Phone / Teléfono

Acetaminophen Permission (non-aspirin) (Y/N) /
Acetaminofén Permiso (no-aspirina) (S/N)

Non-prescription First Aid Permission (Y/N) /
Primeros Auxilios Sin Receta Permiso (S/N)

Share Health Information Permission (Y/N) /
Compartir Información de Salud Permiso (S/N)

Medicaid Start Date /
Fecha de Comienzo de Medicaid

Medicaid End Date /
Fecha de Vencimiento de Medicaid

Medicaid Number /
Número de Medicaid

Section E: Specialized Services / Sección E: ¿Requiere su hijo/a Servicios Especializados?

Special Education / IEP (Y/N) /
Educación Especial / IEP (S/N)

Section 504 (Y/N) /
Sección 504 (S/N)

Other (Y/N) /
Otros (S/N)

Additional Information / Contacts / Información Adicional / Contactos

Signature of Parent or Guardian / Firma de Padre o Guardián

Date / Fecha