



MILLBRAE ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT
2024-2025 STUDENT DATA FORM

Student's Last Name (Apellido del estudiante)	Student's First Name (Nombre del estudiante)	Student's Middle Name (EL segundo nombre del estudiante)	Nickname (if applicable) (Sobre Nombre)	Grade (Grado)
Student Address (Dirección del estudiante)		City, State, ZIP (Ciudad, Estado, Código Postal)		
Last/Current School Attended (Última / actual escuela asistida)	City/State of Last/Current School (Ciudad/Estado de la última/actual escuela)	Address of Last/Current School (Dirección de la última/actual escuela)		
☐ Male (Masculino) ☐ Female (Mujer) ☐ Non-Binary (No binario)				
Student Gender (Sexo del estudiante)	Student Date of Birth (MM/DD/YY) (Fecha de nacimiento del estudiante (MM/DD/AA))	Student Cell Phone Number (Número de teléfono celular del estudiante)		
Parent/Guardian Email Address (Dirección de correo electrónico del padre/tutor)		Please check here if you are registering multiple students for the 2024-2025 school year. (Marque aquí si está inscribiendo a varios estudiantes para el año escolar 2024-2025.) ☐ Yes, I am registering more than one student (Sí, estoy registrando a más de un estudiante) ☐ No		

Parent/Guardian #1 (Padre/Tutor #1)		Parent/Guardian #2 (Padre/Tutor #2)	
Name (Apellido del Padre/Tutor)		Name (Apellido del Padre/Tutor)	
Please Check (Por favor marque)	☐ Natural ☐ Step (Padrastro/a) ☐ Foster (Otro)	Please Check (Por favor marque)	☐ Natural ☐ Step (Padrastro/a) ☐ Foster (Otro)
Home Address (Dirección de casa)		Home Address (Dirección de casa)	
Home Phone (Teléfono de casa)		Home Phone (Teléfono de casa)	
Cell Phone (Teléfono celular)		Cell Phone (Teléfono celular)	
Work Phone (Teléfono del trabajo)		Work Phone (Teléfono del trabajo)	
Occupation (Ocupación)		Occupation (Ocupación)	
E-Mail Address (Dirección de correo electrónico)		E-Mail Address (Dirección de correo electrónico)	



MILLBRAE ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT
2024-2025 STUDENT DATA FORM

1.	Does your student have an active IEP? (Individualized Education Plan) (If YES, you are required to provide a copy of the most current IEP prior to registering your student. (¿Tiene su estudiante un IEP activo? (Plan de educación individualizado) (En caso afirmativo, debe proporcionar una copia del IEP más reciente antes de inscribir a su estudiante.)	☐ Yes (Si) ☐ No
2.	With whom does the student live? (¿Con quién vive el estudiante?)	☐ Parents (Padres) ☐ Mother (Madre) ☐ Father (Padre) ☐ Guardian (Guardián) ☐ Foster Parent (Parent Padre adoptive) ☐ Shared Custody (Custodia Compartida)
3.	Is your student currently receiving any of the following services? (Please check all that apply) (¿Su estudiante recibe actualmente alguno de los siguientes servicios? (Por favor marque todos los que apliquen)) If you have checked any of these programs, you are required to provide a copy of the most current IEP or 504 Plan prior to registering your student. (Si marcó alguno de estos programas, debe proporcionar una copia del IEP o Plan 504 más reciente antes de inscribir a su estudiante.)	☐ Speech/Language (Habla/Lenguaje) ☐ Special Day Class (Clase de educación especial) ☐ Resource (Recurso, clase de educación de IIRecurso) ☐ GATE (Gate, programa de) ☐ 504 Plan (plan 504) ☐ ELL ☐ Expulsion (Expulsión)
4.	Has this student ever been expelled? (If YES, you are required to provide a copy of the expulsion order prior to registration. (¿Este estudiante ha sido expulsado alguna vez? (En caso afirmativo, debe proporcionar una copia de la orden de expulsión antes de la inscripción.)	☐ Yes (Si) ☐ No

X

Signature of Parent/Guardian

Date

FOR OFFICE USE ONLY

IF APPLICABLE:

☐ McKinney Vento – Demographics Tab, Home Address	☐ Primary Language – mark TBD in the Language Ability Field on the ELL History Page	☐ IEP or 504 Plan – Copy Student Services on IEP & Student Data Sheet
☐ Shared Residency – Demographics Tab, Dwelling Type=Shared residency	☐ Oral Health Assessment	