



**MILLBRAE ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT
2023-2024 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)		
<input type="checkbox"/> Male (Masculino) <input type="checkbox"/> Female (Mujer) <input type="checkbox"/> 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 2023-2024 school year. (Marque aquí si está inscribiendo a varios estudiantes para el año escolar 2023-2024.) <input type="checkbox"/> Yes, I am registering more than one student (Sí, estoy registrando a más de un estudiante) <input type="checkbox"/> No		

PARENT/GUARDIAN INFORMATION (INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR)			
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)	<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Step (Padrastro/a) <input type="checkbox"/> Foster (Otro)	Please Check (Por favor marque)	<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Step (Padrastro/a) <input type="checkbox"/> 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 2023-2024 STUDENT DATA FORM

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

X Signature of Parent/Guardian	Date
-----------------------------------	------

FOR OFFICE USE ONLY		
IF APPLICABLE:		
<input type="checkbox"/> McKinney Vento – Demographics Tab, Home Address	<input type="checkbox"/> Primary Language – mark TBD in the Language Ability Field on the ELL History Page	<input type="checkbox"/> IEP or 504 Plan – Copy Student Services on IEP & Student Data Sheet
<input type="checkbox"/> Shared Residency – Demographics Tab, Dwelling Type=Shared residency	<input type="checkbox"/> Oral Health Assessment	