WHARTON BOROUGH PUBLIC SCHOOLS

STUDENT RE-REGISTRATION FORM FORMULARIO DE MATRICULA

2026 - 2027

DATE: **GRADE:** **ENTRY DATE: SEPTEMBER 2026**

1. PUPIL INFORMATION *Informacion del alumno(a)*

LAST NAME *Apellido* **FIRST NAME** *Nombre* **MIDDLE** 2do *Nombre* **SEX** *Sexo*

ADDRESS *Direccion* **HOME TELEPHONE#** *Telefono de casa*

BIRTH DATE *Fecha de Nacimiento* **PLACE OF BIRTH** *Lugar de Nacimiento* ***Email*** */Correo Electronico*

NAME OF LAST SCHOOL ATTENDED *NOMBRE DE LA ESCUELA ANTERIOR* **ADDRESS** *Direccion* **GRADE ENTERING** *Grado*

2. PARENT/GUARDIAN INFORMATION: *Información de los padres con quien el niño(a) vive:*

CHILD IS LIVING WITH: *NINO VIVE CON*

☐ MOTHER *Madre* ☐ FATHER *Padre* ☐ GUARDIAN *Encargado*

☐ STEP-MOTHER *Madrastra* ☐ STEP-FATHER *Padrastro*

MOTHER'S NAME *Nombre de la Madre* **HOME PHONE** *Telefono de casa*

ADDRESS *Direccion de la Madre* **CELL PHONE** *Teléfono Celular*

PLACE OF EMPLOYMENT *Lugar de Empleo* **WORK PHONE** *Telefono del Trabajo*

FATHER'S NAME *Nombre del Padre* **HOME PHONE** *Telefono de casa*

ADDRESS *Direccion del Padre* **CELL PHONE** *Teléfono Celular*

PLACE OF EMPLOYMENT *Lugar de Empleo* **WORK PHONE** *Telefono del Trabajo*

GUARDIAN'S NAME (IF NOT LIVING WITH PARENT) *Nombre del Encargado* **HOME PHONE** *Telefono de casa*

GUARDIAN'S ADDRESS *Direccion del Encargado* **CELL PHONE** *Teléfono Celular*

PLACE OF EMPLOYMENT *Lugar de Trabajo* **WORK PHONE** *Telefono del Trabajo*

3. FAMILY INFORMATION *Informacion familiar*

PLEASE LIST ALL OTHERS LIVING IN THE HOME WITH THE STUDENT AND THEIR RELATIONSHIP TO THE STUDENT.

POR FAVOR ESCRIBIR LOS NOMBRES Y PARENTESCO DE OTROS QUE VIVEN EN EL MISMO HOGAR DEL ESTUDIANTE

	NAME *Nombre*	AGE *Edad*	RELATIONSHIP *Parentesco*
1			
2			
3			

4. SIGNATURE *Firma*:_____ DATE *Fecha*:_____