

Start a new New Student Registration - NEW STUDENTS ONLY iniciar un nuevo registro de estudiante - solo estudiantes nuevos

+ Initiate...

comenzar

Start

Student

School

Family/Contacts

Additional  
Info

Language

Health

Services

Documents

Submit

### Instructions instrucciones

Please complete each of the tabs and then click Submit when finished. If you need to stop and come back later, select Save & Close.

If you have any questions regarding new student registration please contact:

Carver Elementary School @ (508) 866-6210

Carver Middle High School @ (508) 866-6144

**complete cada una de las pestañas y luego haga clic en "Submit" cuando haya terminado. Si necesita detenerse y volver más tarde, seleccione "Save & Close"**

**Si tiene alguna pregunta sobre el registro de nuevos estudiantes, comuníquese con:**

### School Year Selection Selección del año escolar

To begin registration, select a school year below: **Para comenzar la inscripción, seleccione un año escolar a continuación:**

2022-2023

2023-2024

All your changes are saved when you click the Next or Previous buttons. You may click Save & Close at any time to come back later to complete this form.

**Todos sus cambios se eliminan cuando hace clic en los botones "Next" o "Previous". Puede hacer clic en "Save & Close" en cualquier momento para volver más tarde y completar este formulario.**

← Previous

Save & Close

Next →

× Cancel

**Student Information** Información del estudiante

<b>Legal Name</b> Nombre legal	<b>Preferred Name</b> Nombre Preferido
First * Nombre de pila	First Nombre de pila
Middle Segundo nombre	Middle Segundo nombre
No middle name <input type="checkbox"/> Sin segundo nombre	Last Apellido
Last * Apellido	

Suffix: Sufijo

Gender \* género

- Female hembra
- Male masculino
- Nonbinary identidad no binaria
- Unknown desconocida

**Birth and Citizenship** nacimiento y ciudadanía

<b>Place of birth</b> Lugar de nacimiento	<b>Country of citizenship</b> País de ciudadanía
City * ciudad	Country of last residence país de última residencia
State * estado	
Country * país	

**Age and Grade Level** edad y nivel de grado

Enter the student's date of birth, which will determine the grade for the school year. If the listed grade level is not correct, please select the correct grade in the Grade Level dropdown.

Date of birth \* fecha de nacimiento Age ingrese la fecha de nacimiento del estudiante que determinará la calificación para el año escolar. Si el nivel de grado enumerado no es correcto, seleccione el grado correcto en el menú desplegable del nivel de grado

Age as of Sept 1 0

Grade level \* nivel de grado

Adjusted grade level nivel de grado ajustado

**Ethnicity and Race** Etnicidad y raza

Hispanic or Latino ¿Hispana o latina? No No Yes Si

Select all that apply: \* seleccione todas las que correspondan

- African American Afroamericano
- Asian asiático
- Caucasian caucásico
- Native American Nativo americano
- Pacific Islander isleño del pacífico

**Address Information** Datos del Domicilio

Mailing address same as physical \* Yes ¿La dirección postal es la misma que la física? Select Edit (or Add) to enter the student's physical address. Enter a mailing or other address only if different from the physical address.

Address Type	Address Line 1	Address Line 2	Address Line 3
<input type="checkbox"/>			

**Add** **Delete** seleccione "edit" (o "add") para ingresar la dirección física del estudiante. Ingrese una dirección postal u otra dirección solo si es diferente de la dirección física

**Housing / Residence** Vivienda / Residencia

Housing status Estado de la vivienda

Does the student share the primary residence with non-immediate family members (such as grandparents, friends, etc.)? ¿El estudiante comparte la residencia principal con familiares no directos (como abuelos, amigos, etc.)?

Is the student's current residence temporary? ¿La residencia actual del estudiante es temporal?

**Housing / Residence**

Housing status

- Permanent (rent/own) permanente (alquilar/propio)
- Awaiting Foster Care en espera de acogida
- Doubled Up doblado
- Foster Care / CFSA cuidado de crianza / cfsa
- Hotel / Motel hotel / motel
- Shelter refugio
- Unaccompanied Youth joven no acompañado
- Unsheltered desvainado

**Age and Grade Level**

Enter the student's date of birth, which will determine the grade for the school year. If the listed grade level is not correct, please select the correct grade in the Grade Level dropdown.

Date of birth \*

Age as of Sept 1

Grade level \*

Adjusted grade level

---

**Ethnicity and Race**

Hispanic or Latino \*  
 No  
 Yes

---

**Address Information**

Mailing address same as  **Physical**

Address Type:  Physical

---

**Housing / Residency**

Housing status

Does the student

Is the student's

All your changes are saved

Address type \* **Tipo de dirección**

Street number: **número de calle**

Street letter: **letra de la calle (si corresponde)**

Street name \*: **nombre de la calle**

Street type: **tipo de calle**

Unit type: **tipo de unidad (si corresponde)**

Unit number: **número de unidad (si corresponde)**

City \*: **ciudad**

State \*: **estado**

Postal code \*: **Código Postal**

Country: **país**

Formatted address:

Address type \* dropdown:  
 Mailing  
 Other  
 Physical  
 Secondary Physical

envío  
 otro  
 físico  
 físico secundario

escuela

Start Student **School** Family/Contacts Additional Info Language Health Services Documents Submit

**School Selection**

**Required:** Select the school appropriate for your address **seleccione la escuela apropiada para su dirección**

Selected:

	Requested School	Address	City	Phone	Start Grade	End Grade
<input type="radio"/>	Carver Middle High School	60 South Meadow Road	Carver	508-866-6130	06	12
<input type="radio"/>	Carver Elementary School	85 Main Street	Carver	508-866-6220	PreK	5

All your changes are saved when you click the Next or Previous buttons. You may click Save & Close at any time to come back later to complete this form.

**Parent/Guardian/Other Contact padre/tutor/otro contacto**

Click on your name to complete your own record, then select **Add** to add any additional contacts for the student.

	First Name	Last Name	#	Relationship	Portal Access	Phone 1	Phone 2	Email
<input type="checkbox"/>								



**Add** **Delete**

haga clic en su nombre para completar su propio registro, luego seleccione "Add" para agregar contactos adicionales para el estudiante.

**Legal Information información legal**

- Is this student subject to a parenting plan or any court order? ¿Este estudiante está sujeto a un plan de crianza oa alguna orden judicial?
- Are there any orders of protection in place? ¿Existen órdenes de protección vigentes?

If you answered **Yes** to either of the questions above, you are required to submit copies of these documents to the school. Provide a brief summary here if you choose.

Si respondió "sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, debe enviar copias de estos documentos a la escuela. Proporcione un breve resumen aquí si elige:

**Siblings hermanos**

Siblings **ALREADY** attending a school in this district **hermanos que ya asisten a la escuela en este distrito**

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--	--	--	--

**Add** **Delete**

All your changes are saved when you click the **Next** or **Previous** buttons. You may click **Save & Close** at any time to come back later to complete this form.

**Complete this form for at least one parent/guardian por favor complete este formulario para al menos un padre/tutor**

First name \*   
Last name \*   
Gender   
Relationship \*   
Allow portal access?

Adoptive Parent

- Adoptive Parent
- Aunt
- Aunt & Uncle
- Brother
- Cousin
- Dentist
- Doctor
- Emergency Contact
- Father
- Foster Parents
- Friend
- Grandfather
- Grandmother
- Grandparents
- Guardian
- Mother
- Neighbor
- Other
- Parents
- Relative
- Sibling
- Sister
- Social Worker
- Step Mother
- Step Parents
- Stepfather
- Uncle
- Ward of State

Padre adoptivo  
Tía  
Tía tío  
Hermano  
Primo  
Dentista  
Doctor  
Contacto de emergencia  
Padre  
Los padres de crianza  
Amigo  
Abuelo  
Abuela  
Abuelos  
Guardián  
Madre  
Vecino  
Otro  
Padres  
Relativo  
Hermano  
Hermana  
Trabajador social  
Madrstra  
Padrastras  
Padrastro  
Tío  
arrio del estado

**Contact Order/Priority orden de contacto/prioridad**

Contact priority in case of an emergency  prioridad de contacto en caso de emergencia

**Email Address dirección de correo electrónico**

For custodial parents/guardians, a primary email is required.

Primary email   
Alternate email

para padres/tutores custodios, se requiere un correo electrónico principal

**Phone Information información del teléfono**

Enter at least one phone number Introduzca al menos un número de teléfono

número de prioridad	Priority #	Number	número
telefono 1	Phone 1 *	<input type="text"/>	
telefono 2	Phone 2	<input type="text"/>	
telefono 3	Phone 3	<input type="text"/>	

Phone numbers will be formatted according to the pattern: '918-123-4567' Los números de teléfono se formatearán de acuerdo con este patrón  
or with an extension o con una extensión  
'918-123-4567 x123'

**Contact Questions preguntas de contacto**

	Sí	No	
Does this contact live with this student?	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No	¿Este contacto vive con el estudiante?
Is this contact a guardian for this student?	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No	¿Este contacto es un tutor de este estudiante?
Does this contact have custody of this student?	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No	¿Este contacto tiene la custodia de este estudiante?
Should this contact receive email for this student?	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No	¿Debe este contacto recibir correo electrónico para este estudiante?
Should this contact receive mail from the school for this student?	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No	¿Debe este contacto recibir correo de la escuela para este estudiante?
Does this contact have permission to dismiss this student?	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No	¿Este contacto tiene permiso para despedir a este estudiante?

Address fields are optional for non-custodial contacts los campos de dirección son opcionales para contactos sin custodia

**Physical Address dirección física**

Is the physical address the same as the student?   
¿La dirección física es la misma que la del estudiante?

**Mailing Address Dirección de envío**

Mailing address same as the physical address?   
¿La dirección postal es la misma que la del estudiante?



**Parent/Guardian/Other Contact**

Click on your name to complete your own record, then select Add to add any additional contacts for the student.

	First Name	Last Name	#	Relationship	Portal Access	Phone 1	Phone 2	Email
<input type="checkbox"/>								

**Add** **Delete**

**haga clic en su nombre para completar su propio registro, luego seleccione "Add" para agregar contactos adicionales para el estudiante.**

**Legal Information información legal**

Is this student subject to a parenting plan or any court order? **¿Este estudiante está sujeto a un plan de crianza oa alguna orden judicial?**

Are there any orders of protection in place? **¿Existen órdenes de protección vigentes?**

If you answered Yes to either of the questions above, you are required to submit copies of these documents to the school. Provide a brief summary here if you choose.

**Si respondió "sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, debe enviar copias de estos documentos a la escuela. Proporcione un breve resumen aquí si elige:**

**Siblings hermanos**

Siblings ALREADY attending a school in this district **hermanos que ya asisten a la escuela en este distrito**

	First Name	Last Name	Sibling Grade	School Name
<input type="checkbox"/>				

**Add** **Delete**



**Parent/Guardian/Other Contact**

Click on your name to complete your own record, then select Add to add any additional contacts for the student.

	First Name
<input type="checkbox"/>	

**Add** **Delete**

**Legal Information**

Is this student subject to

Are there any orders of p

If you answered Yes to either of the

**Siblings**

Siblings ALREADY atte

	First Name
<input type="checkbox"/>	

**Please only enter siblings currently attending a school in this district.**  
**por favor ingrese solo hermanos que actualmente asisten a la escuela en este distrito**

First name \*

Last name \*

Sibling grade \*

School name \*

Please enter school name and, if found, select from the list below.  
**ingrese el nombre de la escuela y, si lo encuentra, seleccione de la lista a continuación**

OK  Cancel



### School History

Provide information about the student's last school or program attended

<p>No previous school <input type="checkbox"/> <b>S'c Zhxj Zà/regkV</b></p> <p>Date last attended <input type="text"/> <b>á'b V[ZX] VYZ Vhñi ZcXV</b></p> <p>Reason for leaving <input type="text"/> <b>g/b c'eVg/ghZ</b></p> <p>Previous school grade <input type="text"/> <b>\gYd ZhXdá/gVci Zgdg</b></p> <p>Previous school district <input type="text"/> <b>Y'higt d ZhXdá/gVci Zgdg</b></p> <p>Previous school name <input type="text"/> <b>cdb VgZ YZ'á/Zhxj Zà/Vci Zgdg</b></p> <p>Previous school phone <input type="text"/> <b>Za [dcd YZ'á/Zhxj Zà/Vci Zgdg</b></p>	<p>Previous school address <input type="text"/> <b>Y'gzXX^ c YZ'á/Zhxj Zà/Vci Zgdg</b></p> <p>Previous school city <input type="text"/> <b>ciudad de la escuela anterior</b></p> <p>Previous school state <input type="text"/> <b>estado escolar anterior</b></p> <p>Previous school country <input type="text"/> <b>país de la escuela anterior</b></p> <p>Comment <input type="text"/> <b>comentarios</b></p>
---	---

For incoming kindergarten students please select the Early Childhood Education Experience  Early Child Education Experience

para los estudiantes que ingresan al jardín de infantes, seleccione la experiencia de educación en la primera infancia

Is the student currently under a suspension or expulsion from a previous school? ¿Está el estudiante actualmente bajo suspensión o expulsión de una escuela anterior?

Under suspension from previous school? ¿suspensión?

Expelled from previous school? ¿expulsión?

asistencia previa en el distrito  
Previous attendance in this district

Has the student ever attended a school in this district?  
¿Ha asistido alguna vez el estudiante a una escuela en este distrito?  
If yes, what is the name of the last school attended in this district?  
en caso afirmativo, ¿cuál es el nombre de la última escuela?

Grades Attended  **grados asistidos**

Dates Attended  **fechas atendidas**

For incoming kindergarten students please select the Early Childhood Education Experience

- Formal: Center Based Program < 20 hours per week
- Formal: Center Based Program => 20 hours per week
- Formal: Licensed Family Child Care Provider < 20 hours per week
- Formal: Licensed Family Child Care Provider => 20 hours per week
- Family Support: Coordinated Family and Community Engagement (CFCE)
- Family Support: Both CFCE & PCHP
- Formal: Both Family Child Care Provider and Center Based Program < 20 hours per week
- Both Family Child Care Provider and Center Based Program => 20 hours per week
- No formal early childhood program experience
- Does not apply to student
- Information not provided
- Family Support: Parent Child Home Program (PCHP)

Formal: programa basado en el centro =<20 horas (por semana)

Formal: programa basado en el centro < 20 horas

Formal: proveedor de cuidado infantil familiar con licencia <20 horas

Formal: proveedor de cuidado infantil familiar con licencia =<20 horas

Apoyo familiar: participación coordinada de la familia y la comunidad (CFCE)

Apoyo familiar: tanto CFCE como PCHP

Proveedor de cuidado infantil familiar y programa basado en el centro < 20 horas

Sin experiencia formal en programas de primera infancia

no aplica para estudiante

información no proporcionada

Apoyo familiar: Programa de hogar para padres e hijos (PCHP)

### Additional Student Information

Is this student a military dependent? If so, select type:

¿Es este estudiante un dependiente militar? si es así, seleccione el tipo:

Should student be considered for services as a member of a migrant worker family?

¿Se debe considerar al estudiante para los servicios como miembro de una familia de trabajadores migrantes?

- Active military
- National Guard
- Reserves

**Militar Activo**  
**Guardia Nacional**  
**reservas**

Consent to Release Student Information **consentimiento para divulgar información**

Limited information such as name, age, grade level and a photo or likeness is sometimes made available to entities outside district staff for specific purposes. Indicate your approval to release this information to the organizations below. A veces se pone a disposición de entidades ajenas al personal del distrito información limitada, como el nombre, la edad, el nivel de grado y una foto o imagen, para fines específicos. Indique su aprobación para divulgar esta información a la organización a continuación.

Media (such as for a news story)  **medios de comunicación (como para una noticia)**

Publish photograph (such as school website, newsletter, etc.)  **publicar una fotografía (como el sitio web de la escuela, boletín informativo, etc.)**

For high school students the following field is required  
Military recruiters (including address and phone number)  **Reclutadores militares (incluyendo dirección y número de teléfono)**

Additional Agreements / Consent **acuerdos adicionales / consentimiento**

Indicate your agreement with or permission for each of the following **indique su acuerdo o permiso para cada uno de los siguientes:**

Allow use of Internet  **permitir el uso de Internet**

Agree to Elementary Student Handbook  **estar de acuerdo con el manual del estudiante de primaria**

Agree to 6-8 Middle High School Student Handbook  **estar de acuerdo con el manual de la escuela intermedia 6-8**

Agree to 9-12 Middle High School Student Handbook  **estar de acuerdo con el manual de la escuela secundaria 9-12**

Agree to Technology Acceptable Use Policy  **estar de acuerdo con la política de uso aceptable de la tecnología**

### Transportation

Please note: Students can only be assigned one bus route in the morning and one bus route in the afternoon. **tenga en cuenta: a los estudiantes solo se les puede asignar una ruta de autobús por la mañana y una ruta de autobús por la tarde**

Does student require bus transportation? **transporte matutino**

**MORNING TRANSPORTATION** **transporte por la mañana** **cualquier casilla marcada en esta sección reservará un asiento para su estudiante durante todo el año escolar**

I am requesting morning transportation on the following days:  Monday  Tuesday  Wednesday  Thursday  Friday  None  
**Estoy solicitando transporte matutino en los siguientes días:** **Lunes** **Martes** **Miércoles** **Jueves** **Viernes** **Ninguno**

Morning Pick Up Address:   
**dirección de recogida por la mañana**

**AFTERNOON TRANSPORTATION** **transporte por la tarde** **cualquier casilla marcada en esta sección reservará un asiento para su estudiante durante todo el año escolar**

I am requesting afternoon transportation on the following days:  Monday  Tuesday  Wednesday  Thursday  Friday  None  
**Estoy solicitando transporte por la tarde en los siguientes días:** **Lunes** **Martes** **Miércoles** **Jueves** **Viernes** **Ninguno**

Afternoon Drop Off Address:   
**dirección de recogida por la tarde**

\*Please note: Only one drop off location is allowed. **\*Tenga en cuenta: solo se permite una ubicación de entrega**

Language Information

What language did your child first understand or speak? \*

¿Qué idioma entendió o habló su hijo por primera vez?

What language do you use most often when speaking with your child at home? \*

¿Qué idioma usa con más frecuencia cuando habla con su hijo en casa?

What language does your child use most often when speaking with you at home?

¿Qué idioma usa su hijo con más frecuencia cuando habla con usted en casa?

What language does your child use most often when speaking with other family members?

¿Qué idioma usa su hijo con más frecuencia cuando habla con otros miembros de la familia?

What language does your child use most often when speaking with friends?

¿Qué idioma usa su hijo con más frecuencia cuando habla con amigos?

What language(s) does your child read?

¿Qué idioma(s) lee su hijo?

What language(s) does your child write?

¿En qué idioma(s) escribe su hijo?

At what age did your child start attending school?

¿A qué edad comenzó su hijo a asistir a la escuela?

Has your child attended school every year since that age?

¿Su hijo ha asistido a la escuela todos los años desde esa edad?

If no, please explain  
si no, por favor explique

Would you prefer oral and written communication from the school in  
preferiría comunicación oral y escrita de la escuela en...

English inglés  
Native Language lengua materna

Number of years student in USA  
número de años de estudiante en EE.UU.

Will you require an interpreter/translator at Parent-Teacher meetings?  
If yes, what language?

¿Necesitará un intérprete/traductor en las reuniones de padres y maestros? En caso afirmativo, ¿qué idioma?

All your changes are saved when you click the Next or Previous buttons. You may click Save & Close at any time to come back later to complete this form.

**Primary Physician and Health Insurance Médico primario y seguro de salud**

Physician

médico

Insurance type

tipo de seguro

Physician phone

telefono del medico

Insurance name

nombre del seguro

Insurance number

numero de seguro

**Medical Information información médica**Please provide the following medical information **por favor proporcione la siguiente información médica**

Has the student had any hospitalizations? If yes, explain below. If no, enter "N/A".

¿Ha tenido el estudiante alguna hospitalización? En caso afirmativo, explique a continuación, en caso negativo, ingrese "N/A"

Does the student require a daily medical procedure performed by a school nurse? If not, enter "N/A".

¿Requiere el estudiante un procedimiento médico diario realizado por una enfermera escolar? Si no, ingrese "N/A"

Describe any additional medical conditions for this student. If none, enter "N/A".

Describa cualquier condición médica adicional para este estudiante. Si ninguno, ingrese "N/A"

Date of last physical  fecha del ultimo examen fisicoAre vaccinations up to date?  ¿las vacunas están al día?**Medications and Allergies medicamentos y alergias**

What medications does the student take? If none, enter "N/A".

¿Qué medicamentos toma el estudiante? Si ninguno, ingrese "N/A"

Please select all allergies that apply for this student. **Seleccione todas las alergias que se aplican a este estudiante:**
 Bee stings  Environmental  Food  Latex  Medication  Other allergies  Requires Epi-pen  
 picaduras Ambiental Alimentos Látex Medicamentos Otro Requiere Epi-pen  
 de abejas

Provide any explanations for the selected allergies, or others not listed above.

proporcionar cualquier explicación para las alergias seleccionadas u otras no enumeradas anteriormente.

**Vision, Hearing and Speech audición y habla**

Does the student appear to have any vision, hearing or speech problems?

¿El estudiante parece tener algún problema de visión, audición o habla?

**Socialization socialización**

Does the student get along well with others?

¿El estudiante se lleva bien con los demás?

All your changes are saved when you click the Next or Previous buttons. You may click Save &amp; Close at any time to come back later to complete this form.

← Previous

Save &amp; Close

Next →

✕ Cancel

**Special Education Support apoyo a la educación especial**

Has the student previously received Special Education support? ¿Ha recibido el estudiante apoyo de Educación Especial anteriormente?

Type of program (if known)

tipo de programa (si se conoce)

Is the student currently receiving Special Education support? ¿El estudiante recibe actualmente apoyo de Educación Especial?

Type of program (if known)

tipo de programa (si se conoce)

**504 Services 504 servicios**

Has this student previously received services for a 504 plan? ¿El estudiante ha recibido previamente servicios para un plan 504?

Is this student currently receiving services for a 504 plan? ¿El estudiante recibe actualmente servicios para un plan 504?

What services/accommodations are included in the 504 plan?

¿Qué servicios/adaptaciones están incluidas en el plan 504?

**Social Emotional Health Services servicios de salud socioemocional**

The district has qualified staff to help students who are experiencing stress, sadness, anger, grief, and other emotions. You must provide consent for this type of care to be made available to your student. You will be notified and included in any plan for services.

Do you consent to your student being offered confidential social emotional services?

¿Consiente usted que a su estudiante se le ofrezcan servicios socioemocionales confidenciales?

Please select which of the following this student has or is experiencing:

Parental divorce/separation  Homelessness  Foster care  Death of close family  Incarcerated parent  Other trauma

por favor seleccione cuál de los siguientes este estudiante tiene o está experimentando:

divorcio/separación de los padres falta de vivienda orfanato muerte de un familiar cercano padre encarcelado otro trauma

El distrito cuenta con personal calificado para ayudar a los estudiantes que experimentan estrés, tristeza, enojo, pena y otras emociones. Debe dar su consentimiento para que este tipo de atención esté disponible para su estudiante. Se le notificará y se le incluirá en cualquier plan de servicios.

All your changes are saved when you click the Next or Previous buttons. You may click Save & Close at any time to come back later to complete this form.

← Previous

Save & Close

Next →

✕ Cancel

Start	Student	School	Family/Contacts	Additional Info	Language	Health	Services	<b>documentos</b>	Submit
-------	---------	--------	-----------------	-----------------	----------	--------	----------	-------------------	--------

**Documentation documentos**

**Required Documentation for New Students to this district:**

You must submit any one of the following for proof of residency:

- Purchase and Sales Agreement
- Utility bill - electric, cable, gas or phone (at least two consecutive months)
- Rental/Lease Agreement
- Landlord Residency Affidavit

In addition, we require you to upload the following documents:

- Child's Original Birth Certificate
- Recent Physical Exam
- Immunization Record
- Lead Test (Kindergarten only)
- Vision Screening (Kindergarten Only)
- Free and Reduced Lunch Application (optional)
- Carver Elementary School Record Release/Request Form
- Carver Middle High School Record Release/Request Form

**Documentación requerida para estudiantes nuevos en este distrito:**

Debe presentar cualquiera de los siguientes como prueba de residencia:

- Acuerdo de compra y venta
- Factura de servicios públicos: electricidad, cable, gas o teléfono (al menos dos meses consecutivos)
- Contrato de alquiler/arrendamiento
- Declaración jurada de residencia del arrendador

Además, requerimos que cargue los siguientes documentos

- Partida de nacimiento original del niño
- Examen físico reciente
- Cartilla de vacunación
- Prueba de plomo (solo jardín de infantes)
- Examen de la vista (solo para jardín de infantes)
- Solicitud de almuerzo gratis y reducido (opcional)
- Formulario de Solicitud/Solicitud de Registro de la Escuela Primaria Carver
- Carver Middle High School Formulario de solicitud/divulgación de registros escolares

Name	Type	Filename	Document
No matching records			

subir      borrar

All your changes are saved when you click the **Next** or **Previous** buttons. You may click **Save & Close** at any time to come back later to complete this form.

Start	Student	School	Family/Contacts	Additional Info	Language	Health	Services	Documents	<b>entregar</b>	Submit
-------	---------	--------	-----------------	-----------------	----------	--------	----------	-----------	-----------------	--------

**Done! hecho**

Congratulations! You have reached the end of the Registration form.  
**¡Felicidades! Has llegado al final del formulario de registro.**

Enter any final notes or comments for the registrar (optional)

**ingrese cualquier nota o comentario para el registrador. (opcional)**

Click each tab and review the information. When all information is accurate and complete, click **Submit**. **haga clic en cada pestaña y revise la información. Cuando toda la información sea precisa y completa, haga clic en "Submit"**

**Note:** Once you click **Submit**, you will not be able to edit this form. **Nota:** Una vez que envíe, no podrá editar este formulario.