

Klamath Falls City Schools
Quick Registration Form
(Please print)
Formulario de registro rápido
(Letra de molde)

Parent First Name: _____
Nombre del padre

Parent Last Name: _____
Apellido del padre

Relationship to student(s): _____
Relación con el estudiante (s)

Email address (required): _____
Dirección de correo electrónico (obligatorio)

Street Name: _____
Nombre de la calle

Zip Code: _____
Código postal

Phone number: _____
Número de teléfono

Student Legal Name: _____ Student Birthdate: _____ Gender: M / F Race: _____ Grade Level _____
Nombre legal del estudiante Fecha de nacimiento del estudiante Género Raza Nivel de grado

Student Legal Name: _____ Student Birthdate: _____ Gender: M / F Race: _____ Grade Level _____
Nombre legal del estudiante Fecha de nacimiento del estudiante Género Raza Nivel de grado

Student Legal Name: _____ Student Birthdate: _____ Gender: M / F Race: _____ Grade Level _____
Nombre legal del estudiante Fecha de nacimiento del estudiante Género Raza Nivel de grado

Student Legal Name: _____ Student Birthdate: _____ Gender: M / F Race: _____ Grade Level _____
Nombre legal del estudiante Fecha de nacimiento del estudiante Género Raza Nivel de grado

Student Legal Name: _____ Student Birthdate: _____ Gender: M / F Race: _____ Grade Level _____
Nombre legal del estudiante Fecha de nacimiento del estudiante Género Raza Nivel de grado