



**South Shore**  
Charter School

## SCHOOL DISTRICT REGISTRATION

---

PLEASE TAKE THIS FORM TO YOUR SCHOOL DISTRICT CENTRAL REGISTRATION OFFICE TO BE COMPLETED

### STUDENT & PARENT INFORMATION

NAME OF PUPIL:	
DATE OF BIRTH:    /    /	GENDER: M / F
GRADE:	
PARENT NAME:	CELL #
ADDRESS:	

**THIS SECTION MUST BE COMPLETED & STAMPED BY THE  
SCHOOL DISTRICT CENTRAL REGISTRATION OFFICE YOU RESIDE IN**

SCHOOL DISTRICT:
REGISTRATION DATE:    /    /    SCHOOL DISTRICT PHONE:

DISTRICT EMPLOYEE: \_\_\_\_\_ DATE:    /    /

EMPLOYEE TITLE: \_\_\_\_\_ SIGNATURE: \_\_\_\_\_

**PLEASE RETURN THIS FORM TO  
SOUTH SHORE CHARTER SCHOOL MAIN OFFICE**

[www.southshorecharterschool.org](http://www.southshorecharterschool.org)

---



## REGISTRO DEL DISTRITO ESCOLAR

---

POR FAVOR LLEVE ESTE FORMULARIO A LA OFICINA DE REGISTRO CENTRAL DE SU DISTRITO ESCOLAR  
PARA SER COMPLETADO

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE Y DEL PADRE

NOMBRE DEL ALUMNO:	
FECHA DE NACIMIENTO: / /	GÉNERO: V / H
CALIFICACIÓN:	
NOMBRE DEL PADRE:	Celular #
DIRECCIÓN:	

**ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA Y SELLADA POR LA  
OFICINA DE REGISTRO CENTRAL DEL DISTRITO ESCOLAR EN LA QUE  
RESIDE**

DISTRITO ESCOLAR:	
FECHA DE REGISTRO: / /	TELÉFONO DEL DISTRITO ESCOLAR:

EMPLEADO DEL DISTRITO	FECHA:
-----------------------	--------

TÍTULO DEL EMPLEADO:	FIRMA:
----------------------	--------

**POR FAVOR DEVUELVA ESTE FORMULARIO A**

**LA OFICINA PRINCIPAL DE LA ESCUELA SOUTH SHORE CHARTER**

**[www.southshorecharterschool.org](http://www.southshorecharterschool.org)**

---