



# NDI New Mexico at The Dance Barns

Inscripción 2018-2019

Nombre de Estudiante: _____
Nombre de Cuenta: _____
Fecha de Registro: _____
Paid in Full: _____ Payment Plan _____

Cómo se enteró de nuestro programa? \_\_\_\_\_

*ETNICIDAD*  
(Opcional)

Anglosajòn  Hispano  Nativo Americano  Afroamericano  Otra: \_\_\_\_\_

**ESTUDIANTE**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Genero:  M  F

Dirección \_\_\_\_\_

Cuidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Còdigo Postal \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento** \_\_\_\_\_ **Edad** \_\_\_\_\_ **Escuela** \_\_\_\_\_ **Grado** \_\_\_\_\_

Correo Electrònico \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE CUENTA**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

**Padre/Tutor #1**

Dirección \_\_\_\_\_

Cuidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Còdigo Postal \_\_\_\_\_

Telèfono Primario \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Texto \_\_\_\_\_

Correo Electrònico \_\_\_\_\_

Idioma Primario \_\_\_\_\_

**Padre/Tutor #2**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Cuidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Còdigo Postal \_\_\_\_\_

Telèfono Primario \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Texto \_\_\_\_\_

Correo Electrònico \_\_\_\_\_

Idioma Primario \_\_\_\_\_

**EL ESTUDIANTE VIVE CON**

**PADRE UNO**

**PADRE DOS**

**AMBOS**

**Contactos de Emergencia** (Por favor proporcione dos)

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Relaciòn \_\_\_\_\_ Telèfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Relaciòn \_\_\_\_\_ Telèfono \_\_\_\_\_

**Informacion Medica**

Plan de Seguro Medico \_\_\_\_\_ Numero de Póliza \_\_\_\_\_

OBLIGATORIO: Especificar detalladamente cualquier alergia o condición médica incluyendo necesidades especiales, conducta o aprendizaje que NDI nuevo México debe de saber : \_\_\_\_\_

\_\_\_ NDI hará todo lo posible para proporcionar asistencia, siempre y cuando se informe en esta seccion.