



# Household Verification Form

Only one form per household is required.  
If you have already completed and returned a form for your household, please disregard.

In an effort to verify/correct our data in Infinite Campus, our new Student Information System; please complete the requested information below and return to any DeKalb school. *A household consists of a family unit; parents/legal guardians and their children enrolled as DeKalb students.\**

Household Information

Physical Address \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_ Primary Phone: ( ) \_\_\_\_\_

Household Parent / Legal Guardian 1:

Household Parent / Legal Guardian 2:

Name \_\_\_\_\_  
(last, first, middle, suffix (Jr, Sr, II, III, etc..))

Name \_\_\_\_\_  
(last, first, middle, suffix (Jr, Sr, II, III, etc..))

Relationship to Student(s): \_\_\_\_\_

Relationship to Student(s): \_\_\_\_\_

Cell # \_\_\_\_\_ Work # \_\_\_\_\_

Cell # \_\_\_\_\_ Work # \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Living at above address Yes or No

E-Mail \_\_\_\_\_ Living at above address Yes or No

Student 1:

Student 2:

Student 3:

Student 4:

Last: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

First: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Middle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Suffix: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Birth Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Emergency Contacts

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Phone#: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Relationship: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Are there other households (family units) living at the same physical address: Yes or No *If yes, the other household (family unit) must complete a separate form.*



# Formulario de Verificación Familiar

Se requiere solamente un formulario por familia. Si ya completó y devolvió un formulario por familia, por favor ignore este pedido.

<b><u>Información Familiar</u></b>			
Dirección Física _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono principal: (    ) _____ - _____			
<b><u>Padre / Tutor 1:</u></b>		<b><u>Madre/Tutor 2:</u></b>	
Nombre _____ (Apellido, primer nombre, segundo, sufijo (Jr, Sr, II, III, etc.))		Nombre _____ (Apellido, primer nombre, segundo, sufijo (Jr, Sr, II, III, etc.))	
Relación al alumno(s): _____		Relación al alumno(s): _____	
Nro. de celular _____ Nro. de trabajo _____		Nro. de celular _____ Nro. de trabajo _____	
Correo electrónico _____ Vive en esta dirección Si o No		Correo electrónico _____ Vive en esta dirección Si o No	
<b><u>Alumno 1: (Usar nombre legal)</u></b>	<b><u>Alumno 2: (Usar nombre legal)</u></b>	<b><u>Alumno 3: (Usar nombre legal)</u></b>	<b><u>Alumno 4: (Usar nombre legal)</u></b>
Apellido: _____	_____	_____	_____
Primer Nombre: _____	_____	_____	_____
Segundo: _____	_____	_____	_____
Sufijo: _____	_____	_____	_____
Fecha de Nacimiento: _____	_____	_____	_____
Escuela: _____	_____	_____	_____
Grado: _____	_____	_____	_____
<b><u>Contactos en caso de emergencia</u></b>			
Nombre: _____			
Nro. de teléfono: _____			
Relación: _____			
* ¿Hay otros familiares (unidades familiares) que viven en la misma dirección física?: Sí o No Si es "SI" la respuesta, la otra familia (unidad familiar) debe completar un formulario separado			