

Student Registration Form

Today's Date _____

The Ministry Center at Green Springs English as Second Language Classes

Name: _____
(nombre)

Degree or number of years of education completed: _____ Male (hombre) ___ Female (mujer) ___
(grado o el número de años de escolaridad completados)

Native language: _____ Native country: _____
(lengua) (patria)

Address: _____
(dirección)

City: _____
(ciudad)

Zip Code: _____ Telephone: _____
(código postal) (teléfono)

Birthday (mm/dd/yy): _____
(Cumpleaños (mes/día/año))

Occupation: _____
(¿La ocupación?)

Where do you work? _____
(¿Dónde trabaja?)

Are you married? Yes _____ No _____
(¿Está casado?)

Do you attend church? Yes _____ No _____ Name of church _____
(¿Ir a la iglesia?) (Nombre de la iglesia)

Email _____

Name, birth date, school and grade of each child: _____ Name and birth date of children age 3 and under.
(Nombre, fecha de nacimiento, escuela y grado de cada niño) (Nombre, fecha de nacimiento de niños se envejece 3 y abajo)

Name: _____ Birth date: _____

School: _____ Grade: _____

Name: _____ Birth date: _____

School: _____ Grade: _____

Name: _____ Birth date: _____

School: _____ Grade: _____

Name: _____ Birth date: _____

School: _____ Grade: _____