

BCPS-Registration Terms  
Terminología para la inscripción

Name of student	nombre del estudiante
Last name	apellido
First name	nombre de pila
Address	dirección
City	ciudad
County	condado
State	estado
Zip code	código postal
Phone number	número de teléfono
Home	de la casa
Work	del trabajo
Emergency contact	Una persona que la escuela pueda contactar en caso de una emergencia
Date	fecha
Last school attended	escuela previa
Grade	grado
Primary language	idioma que se habla en casa
Birth date	fecha de nacimiento
Mother	madre
Father	padre
Parent/guardians	padres/guardianes
Brothers/sisters	hermanos/hermanas
Employer	patrón
Occupation	trabajo o empleo
Place of work	lugar donde trabaja
Babysitter	niñera
Health problems	problemas de salud
Seating	asiento
Nurse	enfermera
Records	archivos
Insurance	seguro
Glasses	lentes o gafas
Bus	autobús
Immunizations	vacunas
Signature	firma
Consent	permiso