



Lunes a jueves
 Junio 11-Julio 26, 2018 8:00 A.M. – 1:00 P.M.
 GRATIS PARA TODOS LOS ESTUDIANTES!!!



Información del Estudiante:

Nombre de la Escuela: SPS SES SIS SMS Fecha de Hoy: _____

Nombre del Estudiante _____ Grado en (2017-18): _____

Fecha de Nacimiento: _____ Raza: _____ Sexo: _____

Dirección _____ Ciudad, Estado, código postal: _____

¿Se habla otro lenguaje aparte de Inglés en el hogar? (Circule uno) Si No Si usted respondió que sí, Cual lenguaje _____

Describe si su hijo/a tiene alguna alergia u otra información de necesidades critica _____

Nombre Completo de padres/guardián

Números de Contacto Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Correo electronico _____

Contactos de emergencia e información:

Nombre de Contacto de emergencia: _____ Teléfono: _____

Personas autorizadas para recoger a su hijo(a):

Nombre	Relación	Número de Telefono

**** ¡Los espacios son limitados, inscribáanse pronto! Fechas del programa: Junio 11-Julio 26, 2018****

Hermanos(as)

Nombre	Grado (2017-18)

 Firma del Padre/Madre/Fecha

*******IMPORTANTE:**
 El formulario de inscripción debe ser firmado por el/la padre/madre o guardián y la participación del niño(a) reconocida por el/la Coordinador de Título I/PAL para poder participar en el programa.

Favor de iniciar en lo siguiente:

_____ Doy mi permiso a que mi hijo(a) salga del Centro Douglass con empleados de Título I/PAL a excursiones locales, caminando.

_____ Doy mi permiso para que mi hijo(a) sea fotografiado(a) o grabado(a) y que se vea en la página de web del distrito o media local.

_____ Me aseguro de hacer arreglos para que mi hijo(a) sea recogido(a) a las 1:00 P.M.