

PROGRAMAS DE APRENDIZAJE EXTENDIDO
APLICACION PARA REGISTRACION

NOBRE DE ESCUELA _____ MAESTRO _____

Nombre de Estudiante _____ Cumpleaños _____ Grado _____

CIRCULE todos los que aplican: Atenderá en las **Mañanas:** L M M J V **Tardes:** L M M J V

Información de Padres

Nombre de Padre/Protector _____

Dirección _____

Teléfonos: Casa _____ Trabajo _____ Cell _____ Email _____

Lugar de Empleo (Papá) _____ Tel. _____ Hora de Trabajo _____

(Mamá) _____ Tel. _____ Hora de

Trabajo _____ **Contactos de Emergencia (otros familiares)**

Nombre _____ Tel. # _____ Cell _____

Nombre de doctor (en caso de emergencia y los padres no pueden ser contactados) _____

Tel. # _____ Dirección: _____

Condiciones Medicas y/o Alergias a comidas _____

(Arriba en archivo con la enfermera escolar y/o cafetería?) Si No

Padres la firma aquí significa permiso para asegurar tratamiento medico por si no podemos comunicarnos con los padres del niño mencionado arriba. _____

Área(s) en la que el estudiante necesita ayuda (Información de padres) Marque todas la que quiera.

Matemáticas _____ Leer _____ Arte en Lenguaje _____ Ciencias _____ Est. Sociales _____

Otros (Por favor explique) _____

EN CASO QUE EL PROGRAMA ESCOLAR SEA CANCELADO EN CUALQUIER TARDE POR MOTIVO DE MAL TIEMPO, DIGANOS LA MANERA MAS RAPIDA DE LLAMAR A ALGUIEN QUE LE DIGA AL NIÑO COMO IRSE PARA CASA.

A mi hijo le pueden tomar fotos/videos para propósitos de publicidad. Si No

Firma de Padre/Protector _____

*****Dar vuelta a la pagina para completar lo de transportación*****

Aprendizaje Extendido 2020-2021

PROGRAMAS DE APRENDIZAJE EXTENDIDO

INFORMACION SOBRE TRANSPORTACION

Nombre de Niño _____

Transportación: Marcar abajo el que usted prefiere y completar la información solicitada.

_____ (1) **Recogido por Padre** (Padre o protector del niño debe firmar cuando lo recoge cada día del programa después de la escuela a no ser que haya firmado un permiso para que su hijo camine para casa.)

Nombre de personas que pueden recoger a su hijo:

Nombre _____ Teléfono _____ Relación _____

Nombre _____ Teléfono _____ Relación _____

Nombre _____ Teléfono _____ Relación _____

_____ (2) **Viajara en el Bus** Nombre de Padre/Protector _____

Dirección donde el niño vive. _____

Numero de Teléfono _____

- Mi hijo, _____ tiene 10 años de edad o mas y tiene mi permiso para caminar para la casa desde la parada del bus. Yo entiendo que soy responsable por la seguridad de mi hijo desde la hora que el se baja del bus.
- Mi hijo, _____ es menor de 10 años de edad y tiene mi permiso para caminar para la casa con un niño de 10 años o mas desde la parada del bus. Yo entiendo que soy responsable por su seguridad de mi hijo desde que se baja del bus.

_____ (3) **Caminara** Estudiantes de Secundaria y Preparatoria podrían caminar para casa cada día después del programa si el coordinador del lugar tiene una **carta firmada en archivo** del padre del estudiante diciendo que su hijo puede caminar. Estudiantes de Primaria no pueden caminar solamente que un padre solicite por medio de una carta que su hermano mayor puede firmar por el menor hermano para llevárselo.

Firma de Padre _____ Fecha _____

Aprendizaje Extendido 2020-2021

