

Aprendizaje Extendido "Campamento de verano 2019"

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha actual:				Escuela:			
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE							
Estudiante	Estudiante Nombre,Apellido	Fecha de Nacimiento	Grado 2018-2019	Custodia otorgada por la corte	Alertas Medicas	Alergia a la comida	504/ I.E.P.
#1							
#2							
#3							
#4							
Domicilio:			Ciudad/ Código postal		No. telefónico de casa		
					()		
Nombre del padre/Tutor #1		Nombre del padre/Tutor #1		No. de celular del padre/Tutor #1		No. de celular del padre/Tutor #2	
				()		()	
Trabajo del padre/Tutor #1:		No. del trabajo del padre/tutor #1			Correo electrónico:		
Trabajo del padre/Tutor #2:		No. del trabajo del padre/tutor #2					
¿Está su hijo actualmente asistiendo al Programa Antes y/o Después de Clases?		<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No		El estudiante vive con: ambos padres	
						madre solamente padre solamente	

HISTORIAL DE SALUD/INFORMACIÓN MÉDICA			
Doctor de familia:		Domicilio:	
¿Esta el estudiantes tomando medicamentos?		Si. ¿Qué medicamento?	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Nombre del seguro médico:		Número de póliza:	
		()	
¿Tiene algunas restricciones en sus actividades físicas?		Si. Favor de especificar:	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

AUTORIZACIÓN PARA DEJAR SALIR AL ESTUDIANTE EN CASO DE EMERGENCIA			
PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ESTUDIANTE DEL PLANTEL:			
Nombre de un amigo local o familiar (con diferente domicilio):		Relación con el estudiante:	No. telefónico de casa:
			()
			()
			()
			()
			()

Si en caso de emergencia los padres no pueden ser contactados, Favor de enlistar personas que sean autorizados para recoger a su hijo/a. Adultos autorizados (18 para arriba) DEBERAN presentar una identificación valida al personal del programa antes de firmar al estudiante.

Bajo mi mejor conocimiento, verifico que la información previamente enlistada es cierta. Entiendo que el programa puede verificar cualquier información proporcionada en éste formulario. También entiendo que mi hijo(s) podría ser dado de baja del programa al falsificar u omitir cualquier información previamente enlistada. Comprendo que al llenar éste formulario no asegura la inscripción de mi hijo(s) en el programa. Al ser mi hijo(s) inscrito, entiendo que mi hijo(s) tiene que asistir 5 días a la semana y necesita quedarse en el programa hasta el tiempo especificado. Una asistencia irregular podría descalificar a mi hijo(s) del programa.

Firma del padre o tutor		Fecha

CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES

Favor de poner su inicial en cada oración que indique que usted ha leído y entendido la información.

_____ Yo doy consentimiento para que mi Hijo/a **participen en todas las actividades del programa de verano, incluyendo el uso de cualquier equipo del programa.**

_____ Comprendo que es la **responsabilidad de mi hijo cuidar todos sus objetos personales.** El Programa de Aprendizaje Extendido del Distrito Escolar South Bay Union y sus afiliados oficiales de la comunidad **no serán considerados responsables por ningún objeto personal que se pierda o sea robado.** Favor de dejar los juguetes, juegos de video, teléfonos celulares, etc., de su hijo en casa. Esto evitará que los objetos se pierdan, rompan o sean robados. Además, el Programa de Aprendizaje Extendido del Distrito Escolar South Bay Union y afiliados oficiales de la comunidad no podrán ser considerados responsables por ningún instrumento musical dañado, o perdido. Todos los estudiantes deberán mantener sus instrumentos musicales con ellos en todo momento o hacer arreglos para que sean recogidos antes de entrar al programa.

REGLAMENTO DE DISCIPLINA

El enfoque de la escuela es de guiar, enseñar y aconsejar a los estudiantes a ser responsables. Se espera que los estudiantes se comporten de acuerdo a su madurez. La disciplina es progresiva y existen consecuencias para los estudiantes que no pueden responder a continuos esfuerzos hacia una buena conducta. Nuestra meta final es ayudar a los estudiantes a hacer decisiones positivas y guiarlos mientras lo hacen.

De acuerdo con nuestro programa de sistema de comportamiento positivo, se espera que los estudiantes sean responsables, respetuosos, seguros durante el programa.

_____ Comprendo y estoy de acuerdo con los reglamentos y procedimientos de disciplina mencionados.

Attendance Policy

_____ I understand that my child needs to arrive by 8:15 a.m. Otherwise, student will not be admitted.

_____ I understand that my child is to attend 5 days a week and is to stay in the program until the specified time. Irregular attendance will disqualify my child from the Program.

Permiso para tomar fotografía/video/prensa informativa

Durante el año escolar, las escuelas llevarán a cabo varios eventos en los cuales la prensa informativa, el distrito y/o compañeros comunitarios les gustaría fotografiar. Un representante podría estar en el plantel para tomar fotografías y/o video de los puntos más destacados de un evento y mostrar estudiantes asistiendo al Programa Antes y Después de Clases. Nosotros valoramos la participación de su hijo, por lo cual, le pedimos su permiso para poder incluirlo. Favor de marcar las cajas de abajo para indicar si su hijo tiene su permiso para participar:

- Mi hijo tiene permiso para ser fotografiado por el distrito y/o por los compañeros comunitarios del Programa Antes y Después de Clases. Las fotografías pueden ser utilizadas por el distrito y/o ser transferidas al sitio electrónico de los compañeros comunitarios del Programa Antes y Después de Clases.
- Mi hijo tiene permiso para ser entrevistado y fotografiado / video grabado por la prensa informativa.
- Mi hijo tiene permiso para que el distrito y/o los compañeros comunitarios del Programa Antes y Después de Clases muestren el trabajo escolar de mi hijo utilizando su primer nombre solamente (p.ej. arte, composiciones, etc.)
- Mi hijo tiene permiso para ser video grabado por el distrito y/o por los compañeros comunitarios del Programa Antes y Después de Clases. Los videos pueden ser vistos por el personal del distrito o por el público.
- Favor **de no** incluir a mi hijo en éstas actividades. Yo **no** quiero que mi hijo sea fotografiado o video grabado.

Nombre del padre/tutor

Firma del padre/tutor.

Fecha

**FAVOR DE INDICAR EN LA PARTE DE ABAJO
LA SEMANA DE CAMPAMENTO QUE SU HIJO ESTARÁ PARTICIPANDO**

Sesión/semana	Nombre del campamento	¿Participará? Sí/ No
Sesión 1 June 10- June 14	“Campamento de Supervivencia”	
Sesión 2 June 17- June 21	“Campamento de Juego Mania”	
Sesión 3 June 24- June 28	“Semana de Campamento de Rock”	