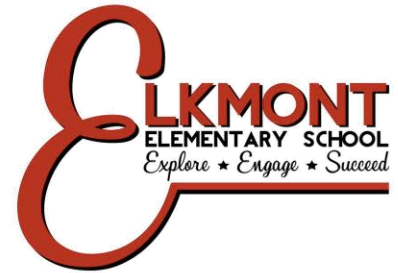


Formulario de Inscripción 2018-2019

Días de asistencia - a tiempo parcial o tiempo completo deben especificarse para facilitar proporciones de personal. Dos días más o menos se tendrán en cuenta a tiempo parcial. Por favor, indique a continuación



Tiempo completo
más adelante

A tiempo parcial-por favor, compruebe días

lunes

martes

miércoles

jueves

viernes

* Formulario de inscripción debe ser recibida siete (7) días antes de asistir a clases CCLC junto con una cuota única de inscripción de \$ 10. Los cheques o giros postales deben hacerse a nombre de la Escuela Primaria Elkmont. No se acepta efectivo.

Requisitos personales:

- Estudiante está inscrito en una escuela donde se ofrece el Programa 21st CCLC.
- El estudiante no es un peligro o una amenaza para sí mismo o para otros.
- El estudiante tiene ninguna condición médica (s) que requieren servicios más allá de las calificaciones del personal 21st CCLC.

Padre / tutor legal del estudiante con el que vive:

Nombre del estudiante: _____

Grade / Maestro: _____

Fecha de nacimiento: _____

Teléfono de la casa: _____

Cell Teléfono: _____

Dirección: _____

City: _____

postal: _____

El trabajo de la madre: _____

Phone: _____

Celda: _____

El trabajo del padre: _____

Phone: _____

Celda: _____

Email: _____

Obligatorio para todos los estudiantes: (Se requiere una copia de su tarjeta de seguro o verificación.)

Seguros con: _____

Por favor, enumere las alergias o problemas médicos: _____

Por favor liste cualquier necesidad especial: _____

Nombre y números de teléfono de personas que llaman en caso de emergencia (además de los padres):

1. Nombre: _____

Phone: _____

Celular: _____

2. Nombre: _____

Phone: _____

Celular: _____

El permiso para buscar tratamiento médico si no puede llegar a los padres: Sí No

Nombre del médico: _____

Teléfono: _____

Las personas con permiso para recoger a los estudiantes aparte de los padres:

1. _____

teléfono: _____

2. _____

teléfono: _____

3. _____

teléfono: _____

Es el único deber y la responsabilidad de los padres para actualizar información / datos de este registro debe ponerse en contacto con números o cambio de información.

Firma del Padre / Tutor

Fecha