



**Programa de 21st Century
Programa de Verano
5 de junio a 20 de julio
lunes a jueves 8:00-12:00**



Escuela Suwannee Riverside Elementary

Nombre Legal del Estudiante:		Número de estudiante:	
Maestro/a:	Grado Actual:	Edad:	
Dirección Residencial:	Fecha de Nacimiento:	Hispano: Sí___ No___	
Ciudad, Estado, Código Postal:			
¿Se habla en casa un idioma deferente al inglés?	Sí___ No___	Si la respuesta es sí, ¿Qué idioma?	
Anote cualquier alergia o información médica con respecto a su hijo:			
Raza (marque todas las que corresponda) Indio Americano___ Nativo de Alaska___ Asiático___ Negro o Afro-Americano___ Nativo de Hawai___ Islas del Pacífico___ Blanco___ alguna otra raza___ Desconocido___			
Nombre del Padre/Tutor:			
Información de contacto de padres	Celular:	Casa:	Trabajo:
Dirección de correo electrónico del padre:			
Nombre de contacto de emergencia:		Teléfono:	
Persona (s) autorizadas para recoger y / o retirar a su hijo del programa			
Nombre:	Relación:	Teléfono:	
Firma del Padre/Tutor:		Fecha:	
Por favor escriba los hermanos que asisten a la escuela (grados K-5) en el distrito:			Escuela y Grados
¡Información importante! Por favor, marque las cajitas que correspondan:	☐	Doy permiso para que mi hijo salga de la escuela con el personal de 21st CCLC para paseos locales y caminando.	
	☐	Doy permiso para que las fotos y/o videos de mi hijo puedan ser publicados y vistos en los sitios web del distrito escolar oficial y/o medios de comunicación locales.	
	☐	Voy a hacer arreglos para que mi hijo sea recogido puntualmente a las 5:25. Yo entiendo que mi hijo puedo ser despedido del programa como resultado por recogerlo tarde.	

*****IMPORTANTE:** El formulario de inscripción deber ser firmado por un padre o tutor y la participación del niño deber ser aprobada por la Coordinadora de sitio de Programa 21st CCLC, mediante una llamada telefónica, antes que él pueda participar en el programa.

Firma de Padres: _____

