

Please note the Spanish information below is only a "guide" for parents/legal guardians to fill out the English version of the Registration Form. Please print the Registration Form double-sided (English/Spanish versions). Tenga en cuenta que esto es sólo una guía para que los padres llenen la versión en inglés del formulario. El formulario en inglés debe estar en el archivo.

DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CHEROKEE
Formulario de inscripción para el Programa After School (después del horario normal de clases)

Mi hijo/a estará inscrito en el Programa After School prepago (\$10 por día) para (Marque uno):
 Toda la semana Días regulares individuales (marque los días) L Ma Mi J V Solo emergencia

POR FAVOR ESCRIBA EN IMPRENTA

Nombre del alumno (Apellido, primer nombre, inicial del segundo) _____

Masc. / Fem. _____

Fecha de nacimiento _____

Grado _____

Maestro principal _____

Dirección del alumno: _____

Si su hijo/a tiene alguna necesidad médica especial o debe tomar medicamentos, por favor anótelos (alergias, dieta, medicamentos, etc.)

Nombre del padre/madre _____

Relación (parentesco) _____

Teléfono (trabajo) _____ (celular) _____

(casa) _____

Nombre del padre/madre _____

Relación (parentesco) _____

Teléfono (trabajo) _____ (celular) _____

(casa) _____

EN CASO DE EMERGENCIA Y EL PADRE (S) / TUTOR (S) LEGAL ANUNCIADO ANTERIORMENTE NO PUEDE SER ALCANZADO, LOS CONTACTOS PROPORCIONADOS POR EL PADRE EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE SERÁN NOTIFICADOS. SE DEBERÁ PRESENTAR UNA IDENTIFICACIÓN CON FOTO EN EL MOMENTO DE RETIRAR AL ALUMNO/A.

Leí y comprendo las políticas y procedimientos que conciernen a la participación de mi hijo/a en el Programa After School (ASP, por sus siglas en inglés) y asumo toda responsabilidad por los accidentes o lesiones sufridos durante este programa.

Firma del padre/madre/tutor legal

Fecha