

Forma de Registracion

26 de Febrero a 10 de Mayo

Nombre del estudiante _____
 Nombre del padre/madre/tutor _____
 Edad: _____ grado _____ Salon _____ Nombre del(a) Maestro(a) _____
 Numero de telefono _____
 Numero en caso de emergencia _____
 Correo electronico: _____

Haga una lista de las actividades en orden de preferencia. **Usted recibirá una carta de confirmación _____ dejándole saber en cuales programas fue aceptado(a) su hijo(a).**

Curso	Dia(s)	horario	lugar
1			
2			
3			
4			
5			

Indique como llegara su hijo(a) a casa

Mi hijo(a) caminara a casa solo.

Mi hijo(a) será recogido por _____

Entiendo que si estoy tarde en recoger a mi hijo(a) mas de dos veces, mi hijo podría ser dado de baja en las actividades extra-curriculares. Ningún otro padre o persona diferente a los que aparecen listados como contactos de emergencia pueden recoger a su hijo, a no ser que se le haya informado previamente por escrito a la escuela.

I _____ - padre y/o tutor legal, doy permiso para que mi hijo(a) participe en el programa de actividades extracurriculares en Boone. Entiendo que su participación en el programa depende de su asistencia consistente y buen comportamiento, y que ambas cosas se esperan de mi hijo. Notificare a la oficina si el niño(a) va a estar ausente de sus actividades extracurriculares. Entiendo que dos ausencias sin excusa o mal comportamiento serán causa para darle de baja del programa.

Firma del padre/.tutor _____ Fecha _____