

Siskiyou Después De Escuela para todos (SAFE)

2023-2024 Formulario de Inscripción

Oficina de Educación del Condado de Siskiyou – Aprendizaje Ampliado



Sitio del Programa SAFE: _____

Información de Alumno

Ingrese información de los alumno(s) que viven en el mismo hogar. Utilice el reverso de este formulario si necesita espacio adicional.

	Nombre Legal de Alumno(s) (Apellido y Primer nombre)	Nombre Preferido	Año escolar a partir de Agosto 2023	Fecha de Nacimiento	Mi alumno(s) puede ser liberado: Seleccione lo que aplique debajo.	Lista de necesidades Médicas Condiciones, Medicinas, Alergias, Auto inyector Epiferna, etc.
1					<input type="checkbox"/> Padres lo recogerán <input type="checkbox"/> sin supervisión <input type="checkbox"/> Autobús o Camioneta Escolar <input type="checkbox"/> Otro:	
2					<input type="checkbox"/> Padres lo recogerán <input type="checkbox"/> sin supervisión <input type="checkbox"/> Autobús o Camioneta Escolar <input type="checkbox"/> Otro:	
3					<input type="checkbox"/> Padres lo recogerán <input type="checkbox"/> sin supervisión <input type="checkbox"/> Autobús o Camioneta Escolar <input type="checkbox"/> Otro:	
4					<input type="checkbox"/> Padres lo recogerán <input type="checkbox"/> sin supervisión <input type="checkbox"/> Autobús o Camioneta Escolar <input type="checkbox"/> Otro:	

Información de Padre o Guardián

Primer Padre o Guardián:

Nombre y Apellido _____

Domicilio _____

Teléfono de Casa _____

Teléfono Celular _____

Teléfono de Trabajo _____

Correo Electrónico _____

Segundo Padre o Guardián:

Nombre y Apellido _____

Domicilio _____

Teléfono de Casa _____

Teléfono Celular _____

Teléfono de Trabajo _____

Correo Electrónico _____

Personas Autorizadas

Yo doy consentimiento a los alumno(s) que sean liberados del programa a:

- Los adultos que se encuentran en la lista de contactos de Emergencia en este formulario de inscripción.
- NADIE excepto a los Padres o Guardianes enumerados en este formulario de inscripción.

Personas de emergencia y autorizadas para recoger a los Alumno(s) que no sean el padre o Guardián mencionado. Los alumno(s) no serán entregados a ninguna otra persona que no figure en este formulario de inscripción. Es posible que se requiera una identificación con foto al recoger al (los) alumno(s). En caso de emergencia, las siguientes personas también servirán como contactos de emergencia.

	Imprimir Nombre y Apellido	Números de Teléfono	Relación con el/la estudiante
1			
2			
3			
4			

SAFE está emocionado de tener a su(s) alumno(s) en el programa. SAFE proporciona un lugar para el crecimiento académico de los alumno (s) y para mantenerse seguro después de la escuela. Al completar este formulario, reconozco que estoy inscribiendo a mi(s) alumno(s) para asistir al programa de aprendizaje ampliado SAFE. Entiendo que este formulario debe completarse en su totalidad y entregarse al Coordinador del sitio antes de que mi(s) alumno(s) puedan asistir. Entiendo que seré responsable de recoger a mi(s) alumno(s) del programa todos los días a más tardar a la hora de finalización programada. Entiendo que mi(s) alumno(s) debe(n) salir todos los días por mí (padre/tutor) o persona autorizada.

Firma de Padre o Guardián: _____ Fecha: _____