

Nombre del participante _____



Programa extraescolar All Scholars



Formulario de inscripción

INFORMACIÓN PARA EL ESTUDIANTE

Nombre y apellidos del estudiante _____

Dirección física _____

Sexo Masculino Femenino Fecha de Nacimiento _____ la edad _____

Origen étnico (opcional) _____ Grado escolar _____ Nombre de la escuela _____

INFORMACIÓN PARA LOS PADRES

Padre/tutor legal _____

Teléfono (de día) _____ (Móvil) _____ (Noche) _____

Padre/tutor legal _____

Teléfono (de día) _____ (Móvil) _____ (Noche) _____

Dirección de correo electrónico _____

INFORMACIÓN DE SALIDA

La seguridad es una prioridad máxima para Aromas-San Juan USD; por lo tanto, ningún niño inscrito será liberado del programa sin la firma de un padre/tutor o la de una de las dos personas que aparecen a continuación si el padre no puede ser localizado. (Nota: Los nombres que aparecen abajo deben ser de alguien mayor de 16 años).

Nombre: _____ Teléfono _____ Relación _____

Nombre: _____ Teléfono _____ Relación _____

MÉDICO AL QUE HAY QUE LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____

Compañía de seguros médicos: _____ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN _____

¿Existen circunstancias médicas, familiares o requisitos culturales que el líder deba conocer (**alguna alergia conocida**)?

Medicamentos actuales: _____

Nombre del participante _____



Programa extraescolar All Scholars



Acuerdo de los padres

Lea atentamente la siguiente información.

Debe firmar al final indicando que entiende y acepta todo lo siguiente.

Normas de información básica	Por favor, ponga sus iniciales
1. Inscripción: La inscripción es limitada. Nuestra esperanza es tener suficiente espacio para todos los niños que deseen participar en el programa All Scholars After School; sin embargo, no siempre podemos acomodar a todos. Después de recibir sus formularios completados, el personal de Aromas School lo llamará para informarle si su hijo participará en el programa. Programa y la fecha en que pueden comenzar.	
2. Asistencia: Los estudiantes inscritos en el Programa asistirán en base a la solicitud presentada en la escuela.	
3. Recogida de estudiantes: Usted o alguien designado en el formulario de registro debe firmar la salida de los niños que participan en el programa (la persona designada debe tener 16 años de edad y en los formularios de registro). Su (s) hijo (s) deben ser recogidos puntualmente, antes de las 6:00 pm, al final del programa todos los días. La recogida tardía, después de las 6:15 pm, tendrá un cargo de \$ 15 por cada 15 minutos de retraso. Los estudiantes que se recojan tarde cuatro veces en un mes serán dados de baja del programa.	
4. Disciplina: La participación en el Programa es un privilegio. El niño debe seguir las reglas del programa. Las reglas de la Escuela Aromas deben ser seguidas. El comportamiento disruptivo o irrespetuoso hacia otros estudiantes o el personal es causa de despido. Le animamos a que discuta las preocupaciones sobre el comportamiento de su hijo con el personal de All Scholars Afternoon School.	
5. Costo del programa: Se debe pagar un costo mensual fijo de \$ 250 por estudiante el primer día de cada mes, a partir de septiembre de 2021. Los cheques deben hacerse pagaderos al Distrito Escolar Unificado Aromas-San Juan y pueden dejarse en la escuela, oficina o enviada por correo a 2300 San Juan Hwy, San Juan Bautista, Ca 95045. Notificaremos a las familias cuando las opciones de pago electrónico estén disponibles. Los pagos recibidos después del día 5 del mes estarán sujetos a un cargo por mora de \$ 15.	
6. Apoyo de los padres: si bien el personal del programa está comprometido y calificado, se necesita su ayuda para hacer que el programa sea lo mejor posible. Usted es un socio importante en el éxito de nuestro programa y esperamos su ayuda con eventos, actividades y otros proyectos.	

He leído y entendido toda la información arriba en el acuerdo de los padres de All Scholars Afterschool Program, y doy permiso para que mi hijo/a asista al programa extracurricular. Toda la información en el formulario de inscripción para el programa extraescolar de mi hijo y la tarjeta de emergencia para el programa extraescolar está completa. Estoy de acuerdo en seguir las reglas del programa y ayudar a mi hijo/a a entender y seguir las reglas.

Por favor, escriba en letra de molde el nombre del padre/tutor

Firma del padre/tutor

Fecha