



KUDOS FOR KIDS
Point Arena Schools District
Aprendizaje Después de la Escuela



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Información del Estudiante

Nombre del estudiante:			
Fecha de ingreso:		Fecha de nacimiento:	
Sexo:		Etnicidad:	
Elegibilidad para comidas gratis/costo reducido: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Aprendiz del idioma inglés <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Grado:	Maestra/o de clase:		
Teléfono del hogar:		Email:	
Lenguaje principal que se habla en casa:			
¿Tiene su hijo/a alguna de las siguientes condiciones?			

Información acerca del padre/guardián

Nombre de la madre/guardián			
Número telefónico del hogar:		Número telefónico del trabajo:	
Celular/Pager:		Email:	
Dirección postal	Calle o buzón (PO Box):		
	Ciudad:	Estado:	Código postal:
Dirección	#de casa y nombre de la calle:		
	Ciudad:	Estado:	Código postal:
Nombre del padre/guardián			
Número telefónico del hogar:		Numero telefónico del trabajo:	
Celular/Pager:		Email:	
Dirección postal	Calle o buzón (PO Box):		
	Ciudad:	Estado:	Código postal:
Dirección	#de casa y nombre de la calle:		
	Ciudad:	Estado:	Código postal:

Por favor circule arriba cual es la mejor forma de comunicarnos con usted.

Persona de contacto de emergencia : _____

¿Cómo regresará su hijo/a a casa después del programa? 3:15 Bus

Si en bus, escriba cual es el paradero del bus por la tarde: _____

Caminata Otro (describa) _____

Lo/a recogerán (nombres de las personas autorizadas) _____

Firma del padre/guardián: _____

Date _____