Sistema Escolar del Condado de Tuscaloosa

Registro para Programa de Horario Extendido

2020 - 2021

Por favor llene toda la información y devuelva este formulario de registro a la oficina de la escuela. Por favor avise a la escuela de manera escrita si hay cambios en la siguiente información durante el año escolar.

Nombre del estudiante: _____ _____ _____

(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Edad: _____ Grado: _____ Escuela: _____ Maestro/a: _____

Dirección del/de la Estudiante: _____Teléfono: _____

Ciudad: _____Código Postal: _____

Nombre de la Madre/Guardián:_____ Celular: _____

Lugar de trabajo de la Madre/Guardián:_____ Teléfono: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____Celular: _____

Lugar de Trabajo del Padre/Guardián: _____Teléfono:_____

Describa cualquier problema médico o alergias del/de la estudiante:

_____

Nombre de personas con las que contactar en caso de emergencia si no se puede comunicar con los padres (Estos deberían ser nombres de personas responsables que puedan contactarse entre las 3:00pm y 5:45pm todos los días en caso de emergencias)

Nombre:_____ Teléfono: _____

Nombre:_____ Teléfono: _____

Nombre del/de la Doctor/a:_____Teléfono: _____

Tiene la escuela permiso para obtener ayuda médica de emergencia si no puede contactarse con los padres? Sí_____ No ____

Otras personas además de los padres/guardianes ya autorizados a recoger al/a la estudiante del programa de Horario Extendido:

Nombre:_____ Teléfono: _____

Nombre:_____ Telefono: _____

Modo habitual de transporte (marque uno): Bus:_____ Número del bus: _____Coche lo/la recoge en la escuela: _____

Salida temprano de la escuela: ¿cómo se irá su hijo a casa? Bus:_____ Número del bus: ____ Coche lo: _____

¿Qué días asistirá su hijo/a al programa de Horario Extendido?

_____Mi hijo/a asistirá al programa de horario extendido todos los días

_____Mi hijo/a asistirá al programa de horario extendido los:

Lunes _____Martes _____ Miércoles _____ Jueves _____ Viernes _____

_____ Mi hijo/a asistirá al programa de horario extendido cuando sea necesario (Se debe notificar a la escuela por escrito)

"Yo/Nosotros hemos leído la información publicada por el Sistema Escolar del Condado de Tuscaloosa con respecto al funcionamiento del Programa de Horario Extendido."

Firma de Padres/Madres/Guardianes:_____ Fecha: _____

Use una hoja de papel adicional y adjúntela a la parte trasera de este formulario para escribir cualquier información sobre el/la estudiante que quiera que el personal de Horario Extendido considere o tenga pendiente según planeen y administren el programa.