Lighting Up our Campuses One "Bright" Mind at a time!

(Solicitud para el Programa Después de Classes)

2009-2010

Student Name:_____ Grade:_____

Birthday:_____

(Nombre del Estudiante) Last (Apellido) First (Primer Nombre) M.I. (Inicial) (Grado) (Fecha de Nacimiento)

Address:_____ City:_____ Zip:_____

Telephone:_____

(Domicilio) (Ciudad) (Zona Postal) (Teléfono)

Parents (Padres)	**Home Phone** (Telefono de la casa)	**Work Phone** (Telefonico del trabajo)	**Cell Phone** (Telefono del cellular)
Mother (Madre):			
Father (Padre):			
Guardian (Guardián):			

Persons approved to pick up my child: (Personas autorizadas para recoger a mi hijo(a):

My child has my permission to walk home: (Mi hijo(a) tiene permiso para caminar a casa): Yes or No / Si o No

Students must be picked up and signed out by parent at 6:00p.m., students not picked up will risk being dismissed from program.

IMPORTANT! Medication will not be administered during after school program. **IMPORTANTE! El medicamento no sera administrado despues de escuela.**

If your child is receiving medication and may need it during our after-school program, please fill out our Medication Alert Form.

I agree that my child may participate in surveys to determine how the program may better serve students and to provide data to obtain grants and grant funding.
(Estoy de acuerdo en que mi hijo/a participe en encuestas que determinan como el programa puede servir mejor a los alumnos y proporcionare la informacion adecuada para obtener becas y fondos para becas.

I have read and discussed the agreement with my child. We understand that my child **must attend daily** to participate in the program. Failure to attend the program three consecutive days without notice may constitute in dismissal of program. My child and I know that he/she must remain under supervision in assigned areas and follow the directions of staff at all times. I will notify the staff in a timely manner to keep the information on this application accurate and up-to-date. The after school program behavior rules are the same as for the regular school day.

He leido y hablado del acuerdo con mi hijo(a). Compredemos que mi hijo/a **debe asistar a diario** para participar en el programa. Entiendo que mas de tres faltas consecutivas injustificadas pueden ser motivo para suspender mi hijo(a) del programa. Mi hijo/a y yo sabemos que él/ella debe permanecer bajo supervisión en las áreas asignadas y seguir las instrucciones del personal en toda ocasión. Yo notificare al personal del de manera oportuna para mantener la información de esta solicitud exacta y al día. Las reglas de conducta son las mismas de la escuela del dia regular.

_____ _____

Parent Signature (Firma del Padre) Date (Fecha)

_____ _____

Student Signature (Firma del estudiante) Date (Fecha)