



**Escuelas del Condado de Shelby – Matrícula de
Cursos de Verano de ESL 2017 para Ingreso a Kinder**
*Los participantes deben estar matriculados como un estudiante de
las Escuelas del Condado de Shelby.*

Favor de comprometerse a asistir la semana COMPLETA.

Nombre del Estudiante _____

Escuela a la que asistirá en Agosto 2017 _____

Edad _____

Género _____

Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____

Información de los Contactos y el Transporte

Madre _____
Nombre Tels. Celulares Tel. Empleo

Padre _____
Nombre Tels. Celulares Tel. Empleo

Las personas a continuación tienen permiso de sacar de la escuela a mi hijo en caso de emergencia o salida en auto. No se permitirá la salida del estudiante con ninguna persona que no se incluya aquí. Se requiere identificación con foto para recoger a los estudiantes.

Nombre _____ Teléfono _____

Nombre _____ Teléfono _____

Nombre _____ Teléfono _____

Favor de indicar cualquier persona a quien NO se permite que saque a su hijo _____

Transporte del estudiante

____ Carro (el padre de familia o adulto designado por el padre lo trae y lo lleva en auto).

____ Caminante (el padre de familia o adulto designado por el padre supervisa la llegada y salida del estudiante).

____ Bus (llega a la escuela y se va a casa en el bus).





Escuelas del Condado de Shelby – Matrícula de Cursos de Verano de ESL 2017 para Ingreso a Kinder
Los participantes deben estar matriculados como un estudiante de las Escuelas del Condado de Shelby.

Favor de comprometerse a asistir la semana COMPLETA.

Información y Permiso Médico

Nombre y teléfono del Doctor: _____

Alergias/Restricciones alimenticias: _____

Alergias a alimentos: _____

Medicamentos que toma actualmente: _____

Problemas médicos/Restricciones de actividad física: _____

Favor de anotar a otros hermanos o familiares que asisten a los cursos de verano de ESL:

Permiso Médico

En caso de que mi hijo requiera tratamiento médico o de emergencia, se hará todo lo posible por localizarnos, al padre o tutor. En caso de que no puedan localizarnos, mi firma a continuación autoriza a las escuelas del Condado de Shelby para que obtengan tratamiento oportuno.

Firma del Padre o Tutor: _____

Permiso de los Medios de Comunicación y Sitios Web

De vez en cuando la escuela o el distrito escolar puede publicar la imagen o la propiedad intelectual de los estudiantes en diversos sitios web operados por el distrito o con el fin de mejorar los logros individuales, grupos, escuelas o de todo el sistema. La propiedad intelectual incluye, pero no está limitada a, fotografías, audio y video producciones y otras obras escritas y gráficas. Estas reproducciones pueden utilizarse para publicitar o promover la escuela o el distrito escolar a través de los medios comerciales de impresión o de la television, internet y a través de sus propios medios de producción.

Favor de indicar solamente una respuesta.

- ___ **Sí**, otorgo permiso para que la imagen y/o propiedad intelectual de mi hijo se publique en los medios de comunicación o Internet.
- ___ **No**, no otorgo permiso para que la imagen y/o propiedad intelectual de mi hijo se publique en los medios de comunicación o Internet.

