



**Escuelas del Condado de Shelby – Matrícula de Cursos de Verano de ESL 2017**  
*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 asistió el año anterior \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Grado que finalizó en Mayo 2017 \_\_\_\_\_

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 regresa a casa en el bus).





## Escuelas del Condado de Shelby – Matrícula de Cursos de Verano de ESL 2017

*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 televisión, 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.

