



Distrito Escolar Unión de Salida

SALIDA ELEMENTARY SCHOOL

4519 Finney Road • Salida CA 95368

Teléfono: 209-545-9394 • Fax: 209-545-3711

PROGRAMA DESPUÉS DE ESCUELA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Fecha de Nacimiento _____ Maestro _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____ Teléfono: _____ Secundario: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____ Teléfono: _____ Secundario: _____

Dirección de Correo: _____ Correo Electrónico: _____

Por favor verifique cada declaración:

- Mi hijo y yo cumpliremos con la Política de Disciplina del Programa Después de Escuela y las Pautas para Estudiantes/Padres.
- Yo entiendo que la salida anticipada de mi estudiante se realizará de conformidad con la Política de salida anticipada de ASP; y debo recoger a mi hijo a las 6:00 p.m. **Se agregará una tarifa de \$ 1.00 por minuto por niño a la tarifa mensual en todos los sitios.**
- Entiendo que mi hijo(s) no puede(n) ser entregado(s) a nadie que no esté en la lista de este formulario de registro, a menos que en caso de extrema emergencia los padres puedan dar permiso por teléfono al supervisor del sitio. Se **requiere** que todas las personas, incluidos los padres, muestren una identificación con fotografía al momento de la recogida.
- Acuerdo de divulgación de fotografías: Doy permiso para que se tomen y reproduzcan fotografías de mi hijo/hijos con fines educativos y promocionales del programa, utilizando imágenes fijas o cintas de video. Inicial: _____
- Yo doy permiso a mi hijo(s) para ver películas clasificadas como PG en el programa extracurricular. Entiendo que puedo solicitar que mi hijo no vea determinadas películas en cualquier momento. **Solo mostraremos películas infantiles que hayamos visto previamente y consideremos apropiadas.**
- Entiendo que mi hijo(a) será dado de baja del programa después de la escuela si lo recogen después de las 6:00 p. m. más de tres (3) veces en un año escolar.
- Tengo la custodia legal de mi hijo. Entiendo que los miembros del personal del programa extracurricular pueden entregar a mi hijo a cualquiera de los padres a menos que haya una orden judicial archivada en el programa.

En caso de emergencia, las siguientes personas pueden recoger a mi hijo/hijos:

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

- Mi hijo tiene una condición médica y/o alergia (alergias alimentarias, necesidades nutricionales, medicamentos). Por favor explique:** _____
- Mi hijo requiere que los medicamentos se mantengan en la escuela.** (Complete el formulario de solicitud del médico para la administración de medicamentos)

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____



Distrito Escolar Unión de Salida

SALIDA ELEMENTARY SCHOOL

4519 Finney Road • Salida CA 95368

Teléfono: 209-545-9394 • Fax: 209-545-3711

PROGRAMA DESPUÉS DE ESCUELA

Política de Salida Temprana

Un niño puede salir temprano del programa después de la escuela antes del final del programa a las 6:00 p.m. basado en lo siguiente:

1. Transporte
2. Deportes (por favor proporcione el horario al supervisor del sitio)
3. Citas médicas (con verificación del médico).
4. Obligación/evento religioso
5. Programa Paralelo (evento escolar)
6. Emergencia familiar
7. Otro (accidente o enfermedad durante el programa)

Una vez que el programa después de la escuela haya comenzado ese día, un estudiante que haya salido del campus durante el día escolar regular o que se haya retirado del programa no puede regresar para asistir al programa después de la escuela.

La salida anticipada requiere que el padre o tutor firme la salida del niño/niños y registre la hora de salida diariamente. Indique también un código de uno de los motivos enumerados anteriormente.

De acuerdo con las condiciones aprobadas arriba para: _____

(El Nombre del Estudiante)

Firmaré y registraré la hora de salida anticipada del programa diariamente.

(Firma del Padre/Tutor)

(Fecha)