

Newspring Art Studio Después de Escuela | FORMA DE REGISTRACIÓN DE ESTUDIANTE

FAVOR De ESCRIBER CLARAMENTE
Esta aplicación debe ser llenada totalmente

SECCION I USO DE LA OFICINA ÚNICAMENTE					
ORGANIZACION				DISTRITO	
SITIO				DISTRITO ESCOLAR	
FECHA DE ADMISIÓN				FECHA DE RETIRO	
SECCION II INFORMACION DEL ESTUDIANTE					
Anote todos los niños que se inscriben en el programa de Newspring Art Studio después de la escuela.					
Nombre (Apellido, Primer Nombre)	Fecha de Nacimiento (mm/dd/aa)	Grado	Genero (M/F)	Etnicidad: ¿Hispano o No Hispano?	Raza (Africano American, Blanco, Asiatico, Indio Americano/Nativo Americano)
SECCION III INFORMACIÓN DE SALUD					
Nombre (Apellido, Primer Nombre)	Medicamentos	Alergias	Problemas de Salud	¿ Permitido participar en actividades	
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
SECCION IV INFORMACIÓN DE PADRE/ GUARDIÁN					
Nombre del Padre / Guardián				Numero de Teléfono	
Celular				Teléfono del trabajo	
Dirección				Email	
Contacto en Caso de Emergencia			Número de Teléfono		
Celular				Teléfono del trabajo	
Dirección					
Los niños sólo serán liberados a un padre o una persona designada por el padre / guardián después de la verificación de identidad. Por la presente autorizo al programa para permitir a mi hijo a dejar sólo con las siguientes personas. Por favor escriba el nombre y número de teléfono para cada uno.					
Nombre		Teléfono		Relación al niño/niña	
Nombre		Teléfono		Relación al niño/niña	
<input type="checkbox"/> MI HIJO/A TIENE PERMISO PARA SER LIBERADO AL CUIDADO DE SU HERMANO (S) MENORES DE 18 AÑOS.					

SECCION V | AUTORIZACIÓN PARA EMERGENCIAS DE ATENCIÓN MÉDICA

Yo doy permiso para que mi hijo (s) sea transportado y supervisado en el cuidado médico de emergencia. En el caso de que yo no pueda ser localizado para hacer los arreglos para el cuidado médico de emergencia, autorizo al programa de transporte a mi hijo a:

Medico		Teléfono	
Dirección			
Centro Médico de Emergencia		Teléfono	
Dirección			

Yo doy mi consentimiento para que el programa se asegurará de obtener toda la atención médica de emergencia necesaria para mi hijo/a.

SECCION VI | CONSENTIMIENTO DE PADRE/GUARDIÁN

Para cada sección de abajo, marque la casilla (s) que indica si da o no da su consentimiento.

TRANSPORTACIÓN:

Por lo presente doy no doy- mi consentimiento para que mi hijo sea transportado / supervisado por el personal del programa caminar a casa

Por lo presente doy no doy - mi consentimiento para que mi hijo sea transportado / supervisado por yo o un familiar hacia y desde casa

Por lo presente doy no doy - mi consentimiento para que mi hijo sea transportado / supervisado por el personal del programa hacia y desde Newspring para paseos escolares.

PASEO ESCOLAR: Por lo presente doy no doy -mi consentimiento para que mi hijo participe en paseos escolares.

MEDIA / VÍDEO DE PRENSA: Por la presente concedo no concedo permiso a mi hijo (a) sea fotografiado / grabado en vídeo y / o entrevistado. Es mi entendimiento de que esta fotografía / entrevista o partes de los mismos serán utilizados para la vista del público y no habrá ninguna remuneración financiera para dicha fotografía, el vídeo o la entrevista.

SECCION VII | FIRMA DE PADRE/ GUARDIÁN

A la firma del padre / guardián indica que toda la información en este documento representa una declaración completa y precisa de las circunstancias de la familia en el momento de la solicitud.

FIRMA DE PADRE/GUARDIAN		FECHA	
--------------------------------	--	--------------	--

Nuestro estudio se encuentra en *Forney Construction*, y nuestra privada, única entrada está en la parte posterior, en la esquina trasera del edificio. Busque los carteles de Newspring cerca de nuestra acera y el dosel negro sobre nuestra puerta.

8945 Long Point Road
Suite 100
Houston, TX 77055
713-590-0100

¿Tienes preguntas?? Envíanos un mensaje a info@newspringcenter.org

Visita nuestra página web: www.newspringcenter.org