



# Appleton Area School District Summer School Registration

## Hoja de inscripciones para la escuela del verano

Por favor, entregue su formulario de inscripción en la escuela a la que desea que asista su hijo.

Nombre de estudiante \_\_\_\_\_ Sexo  Hombre  Mujer Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Apt # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Grado entrando en el año 2024 \_\_\_\_\_ Mi hijo/a asiste a la escuela \_\_\_\_\_

**En caso de ausencia o emergencia, el numero al que debe llamar primero para ponerse en contacto con un tutor legal entre las 8:30-11:30 es: \_\_\_\_\_.**

Nombre de Madre \_\_\_\_\_

Número de tel. en el día \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre de Padre \_\_\_\_\_

Número de tel. en el día \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

¿Tiene este alumno un IEP, Plan de Intervención, o un plan 504?  Sí  No (Si es que sí, favor de explicar): \_\_\_\_\_

(Según las pólizas del Departamento de Educación, no es necesaria que las clases de verano sean adoptadas a las necesidades del IEP)

¿Tendrá su hijo/a administrado medicamento en la escuela de verano? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si es que sí, provee el nombre del medicamento(s): \_\_\_\_\_

Razón para administrar el medicamento: \_\_\_\_\_

Hora(s) de administración del medicamento: Diariamente \_\_\_\_\_

Quando sea necesario \_\_\_\_\_ De emergencia \_\_\_\_\_

(Favor de traer cualquier medicamento al coordinador del sitio de escuela de verano)

**Sitio de la Escuela de Verano:** \_\_\_\_\_

**Elección de clase 8:30:** \_\_\_\_\_

**Elección de clase 9:30:** \_\_\_\_\_

**Elección de clase 10:30:** \_\_\_\_\_

**Adiciones: Día Extendido - Escuela de Verano B.O.O.S.T a través del Club de Niños y Niñas**  Sí  or  No

**Por medio de la presente, autorizo al personal de la escuela de verano a obtener atención médica para mi hijo/a si es que surge esta necesidad.**

Firma de Padre/Apoderado \_\_\_\_\_

Favor de entregar la hoja de inscripción a la escuela que quiere que su hijo/a asista. Aceptaran las inscripciones en el de su escuela y hasta (y incluyendo) el primer día de clases de verano. Es importante que se inscriban lo más pronto posible porque las clases con inscripción mínima serán canceladas en mayo. ¿Preguntas? Llame al número 920-852-5332 ext.60350.

**Pólizas: Todas las pólizas del distrito escolar de Appleton que mantienen durante el año escolar en relación a vestuario, comportamiento y seguridad de la escuela también se aplican durante las clases de la escuela del verano. Si quiere una copia de estas pólizas, favor de pedírselas a la oficina de la escuela de verano.**

**Office use only:** Registration received on \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, Amount paid \$\_\_\_\_\_ Cash or Check #\_\_\_\_\_