



Programa de Aprendizaje Extendido de RUSD

Verano Espectacular - Hoja de Registración

Programa de Primaria - Kínder - 5º Grado

Escoja su sitio:

____ Julian Thomas
____ Knapp
____ O. Brown
____ Roosevelt
____ S.C. Johnson
____ Schulte
____ Wadewitz

Escoja su método de pago:
Basado en el estatus individual de almuerzo de RUSD de su estudiante
Estatus Completo - \$60; Estatus Reducido - \$45; Estatus Gratis - \$30
(Por favor llame al 262-664-6991 con preguntas sobre el estatus de almuerzo)

____ Dinero en efectivo (incluido con esta hoja)
____ Cheque (incluido con esta hoja) *Haga el cheque a RUSD Extended Learning*
____ Pago por Internet - <https://racine.revtrak.net/tek9.asp>

- Ya que la Oficina de Aprendizaje Extendido en 3109 Mt. Pleasant St. Racine, WI 53404 reciba su hoja de registraci3n completada y el pago, usted recibir3 una carta de confirmaci3n.

Informaci3n del Estudiante

Nombre del Estudiante: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino

Escuela que asistio para el a1o escolar 16/17: _____ Nivel de Grado(A1o 16/17 :) _____

El estudiante vive con (ejemplo: Padres, Tutor, Custodia Temporal, ect): _____

•Consentimiento para Fotografías: Yo doy mi consentimiento para tomarle fotografías a mi estudiante durante las actividades del programa, para ser utilizadas con prop3sitos educativos y relaciones p3blicas. Sí No

•Mi estudiante tiene necesidades especiales las cuales requieren ayuda adicional/modificaciones especiales para poder participar ____ Sí ____ No

•Mi estudiante tiene un plan especializado (IEP o 504). ____ Sí ____ No

•Si ha indicado que su estudiante requiere de ayuda adicional/modificaciones especiales para participar, se proporcionar3n modificaciones razonables para asegurar acceso al programa, a menos que hacerlo cause dificultad financiera. Si es necesario darle de baja del programa por comportamientos peligrosos, se convocar3 una reuni3n del equipo del PEI o 504 para hablar sobre ser dado de baja o modificaciones razonables adicionales.

Voltee la p3gina para completar la registraci3n. La registraci3n no ser3 considerada completa si no llena la parte de atr3s y firma.

Programa de Aprendizaje Extendido

Continuación de la Hoja de Registración para Verano Espectacular

Información del Padre/Tutor

Nombre(s) del Padre/Tutor: _____

Domicilio: _____

Calle

de Departamento

Ciudad/Estado

Código Postal

Tel. de Casa: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Información Adicional de Contactos de Emergencia

Nombre del 1er Contacto: _____ Relación al Estudiante: _____

Teléfono _____ Otro # de Teléfono _____ Recogerá al Estudiante: Sí No

Nombre del 2º Contacto: _____ Relación al Estudiante: _____

Teléfono _____ Otro # de Teléfono _____ Recogerá al Estudiante: Sí No

Marque aquí si hay restricciones legales en efecto. Haga una lista de las personas que no tienen permiso de contactar o recoger al estudiante por restricciones legales.

Nombre(s): _____

POR FAVOR LEA CON CUIDADO --- Debe firmarse por un Padre/Tutor para participantes menores de 18 años

Por la presente doy permiso para que mi estudiante que aparece en esta hoja participe en las actividades, que pueden incluir eventos fuera del sitio, asistencia académica, educación continua y programas recreativos. Si surge una emergencia médica, el personal del programa tomará todas las medidas necesarias para garantizar la seguridad del niño y llamará, si es necesario, un vehículo público de emergencia para el transporte a una instalación de emergencia. Entiendo que seré responsable de los gastos de transporte y gastos médicos incurridos. Estoy de acuerdo en que si existe una condición de salud ahora o en el futuro que afectaría la participación de mi estudiante mencionado en la parte de enfrente, le notificaré inmediatamente al personal. Además entiendo que todas las cuotas no son reembolsables. Doy mi consentimiento para que el programa comparta los registros de mi hijo con fines de apoyo y asistencia educativa. Además, entiendo que el programa puede usar los registros de mi hijo para evaluar el progreso individual y mejoramiento, así como para evaluar el impacto general del programa para obtener financiamiento continuo para el programa. Por la presente certifico que he leído y entiendo la información anterior:

Entiendo que el completar la Hoja de Registración del Programa de Aprendizaje Extendido no garantiza la colocación de mi hijo en el Programa. Los estudiantes no se consideran inscritos hasta que el formulario de inscripción completado sea entregado y una carta de confirmación sea recibida por el padre.

Firma: _____ Nombre en letra de molde: _____ Fecha: _____