Distrito Escolar de Sedalia #200
Programa de Enriquecimiento de Primaria para el Verano 2025
Aplicación del ESTUDIANTE para Admisión/Programación
Del 2 al 20 de junio del 2025
Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm

Enriquecimiento de
primaria PARA
ESTUDIANTES QUE
ACTUALMENTE
ESTÁN EN LOS
GRADOS K-5 para
2024-2025

Todos los grados se llevarán a cabo en la PRIMARIA SKYLINE, 2505 W. 32nd St., Sedalia

**NO SE DA NINGÚN TRANSPORTE, EXCEPTO EL
BUS DE TRASLADO PARA EL CLUB DE NIÑOS Y NIÑAS A LA ESCUELA PRIMARIA PARKVIEW**

Nombre del Estudiante _____ Grado Actual _____

Genero _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ Hispano Si No

Raza (marque uno o más) _____ Indio Americano o Nativo de Alaska _____ Asiático _____
_____ Afro Americano _____ Nativo de Hawái u Otras Islas Pacificas _____ Blanco _____

Escuela Actual a la que Asiste _____

Domicilio de Casa _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de Casa _____ Celular _____ Correo Electrónico _____

Nombre de Padres/Guardianes _____

Lugar de Empleo del Padre _____ Teléfono del trabajo _____

Lugar de Empleo de la Madre _____ Teléfono del Trabajo _____

Si ninguno de los padres puede ser contactado, Ponga a la persona que tenemos que llamar si hay alguna emergencia:

Nombre _____

Teléfono _____ Celular _____

En caso de que no se pueda contactar a ninguno de los anteriores, doy permiso para obtener servicios médicos de emergencia para mi hijo/a y acepto la responsabilidad de todos los gastos médicos.

Comuníquese primero con nuestro médico de familia - Nombre del Doctor: _____ Teléfono _____

Si, los servicios hospitalarios son necesarios, nuestra información es: _____
(Proveedor de Seguro Médico y numero de Póliza)

Información médica especial sobre mi hijo/a, como medicamentos necesarios durante las horas de la mañana, alergias, restricciones de juego, etc.:

.....

Mi hijo/a, _____, tiene mi permiso para participar en actividades y ser grabado en video como parte de cualquier plan de lección relacionado con el programa de la Escuela de Verano de Sedalia. Entiendo que se me notificará con anticipación sobre dicha actividad.

Padre/Guardian _____ Fecha _____