

Distrito Escolar de Sedalia #200
Programa de Campamento de Lectura para el verano 2023
Aplicación del ESTUDIANTE para Admisión/Programación
Del 10 al 28 de Julio del 2023
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 pm

Campamento de Lectura
PARA ESTUDIANTES
ENTRANDO A LOS
GRADOS 1-6
Para el 2023-2024

NO SE OFRECE TRANSPORTE

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 _____

Domicilio _____ **Ciudad** _____ **Estado** _____ **Codigo 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.

Póngase en contacto primero con nuestro doctor de cabecera- **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** _____