



Título I

Programa académico de jornada prolongado (EDAP)

Formulario de inscripción del estudiante 2016-2017



Información sobre el club

Nombre de la escuela	
Nombre de la actividad	
Día de encuentro	Hora de encuentro

Información sobre el estudiante

Nombre del estudiante	Grado
Nombre del padre, la madre o tutor legal	
Número de teléfono de emergencia	
Lista de enfermedades o alergias de las que debemos estar informados	
Lista de adaptaciones (IEP, bilingüe, etc.) relevantes para el éxito de este estudiante en el EDAP.	
¿Cómo se irá el estudiante a su casa después de esta actividad?	
¿Cuáles son los nombres de las personas autorizadas para recoger al estudiante?	
Motivo para asistir a esta actividad	
<i>Entiendo que la asistencia continuada de mi hijo(a) a los servicios extraescolares es importante para su progreso académico y sus relaciones con los demás alumnos. Entiendo que si se deja a mi hijo(a) en la escuela, se notificará a las autoridades de conformidad con las normas escolares. Entiendo que la conducta de los estudiantes y el personal de la escuela se rige por el manual de los empleados y estudiantes.</i>	
Firma del estudiante	Fecha
Firma del padre, la madre o el tutor	Fecha