

**Año: 2018-19: Formulario de inscripción para el campamento después de la escuela**  
**Escuela primaria**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Hombre Mujer Fecha de nacimiento: \_\_ / \_\_ / \_\_ Grado: \_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Hombre Mujer Fecha de nacimiento: \_\_ / \_\_ / \_\_ Grado: \_\_

Nombres de los padres o tutores: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Lugar de empleo / Madre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_ celda: \_\_\_\_\_

Lugar de empleo / Padre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_ celda: \_\_\_\_\_

Dirección del padre (si es diferente): \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

Personas autorizadas que pueden recoger información de contacto de emergencia y para niños:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Información médica:

Alergias: \_\_\_\_\_ Condiciones médicas / inquietudes: \_\_\_\_\_

Liberación de medicamentos (agregue información específica) \_\_\_\_\_

Se harán todos los esfuerzos para garantizar la seguridad de su hijo, sin embargo, en una situación de emergencia; podemos contactar a su doctor? Sí \_\_ No\_\_

Nombre del doctor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Solo proporcionamos los medicamentos en los frascos originales recetados por el médico, dentro de las pautas de política del distrito escolar. Acuerdo de matrícula

He aceptado pagar la matrícula por \_\_\_\_\_ por mes y entiendo que la matrícula vence el primer viernes del mes. El contrato y el acuerdo de inscripción describen políticas de pago específicas.

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Tarifa de inscripción: \$ 25 no reembolsable + \$ 25 de oferta = tarifa de registro de \$ 50*

Uso de la oficina solamente:

Amount paid – Registration \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Monthly tuition due : \_\_\_\_\_ Days enrolled \_\_\_\_\_  
Start date \_\_\_\_\_ Received by \_\_\_\_\_ -

Envíe los formularios de registro, el depósito y todos los pagos a: Alison Taylor - Comm. Ed., PCSD, 2700 Kearns Blvd., Park City, UT 84060. Haga los cheques pagaderos a PCSD (Distrito Escolar Park City).