



*Haga que el estudiante lo lleve a casa para que lo llenen los padres; debe tener firma parental.*

Esta información es necesaria para inscribir a su hijo en el programa ACE después de escuela:

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Grado del estudiante \_\_\_\_\_ Edad del estudiante \_\_\_\_\_

Nombre de padres \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Número de Teléfono(s) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Número que pueda recibir comunicación textual \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia (aparte del padre), relación con el estudiante, número de teléfono

\_\_\_\_\_

Recoger, caminar o autobús? \_\_\_\_\_ (Si autobús, da permiso a BISD de transportar a su hijo en caso de emergencia)

¿Da permiso a BISD de transportar a su hijo en caso de emergencia? \_\_\_\_\_  
(debe contestar que si)

¿Da permiso que la fotografía de su hijo sea publicada como representante de programas de BISD? \_\_\_\_\_

¿Tiene su hijo alguna necesidad especial (alergias, necesidades especiales, 504, IEP) que debemos estar enterados? Explique. \_\_\_\_\_

Al firmar, usted acepta cumplir con las reglas y regulaciones establecidas por el programa Beyond the Bell de BISD. Puede solicitar una copia de estas pólizas a su coordinador de sitio de BTB.

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

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Para uso de oficina solamente

Entered \_\_\_\_\_ Transportation notified \_\_\_\_\_ Parent notified \_\_\_\_\_

Financiado por el Programa 21st CCLC administrado por el departamento de Educación de los Estados Unidos