



Noche de Starke viva (SNA) Centro de aprendizaje de la comunidad inscripción de Estudiantes  
registro Otoño 2020-2021 aplicación



Apellido del estudiante:		Nombre del estudiante:		Alpha ID ____																
Raza: (Opcional) negro <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Hispanic <input type="checkbox"/> Pacific Islander <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> _____																				
Nivel de grado estudiantil		Fecha de hoy:																		
Dirección del alumno:		Ciudad:	Zip:																	
Fecha de nacimiento del estudiante:		Edad:	Varón <input type="checkbox"/> mujer <input type="checkbox"/>																	
Idioma primario: Español <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> otros <input type="checkbox"/>		Almuerzo gratis <input type="checkbox"/> almuerzo reducido <input type="checkbox"/> pago regular <input type="checkbox"/>																		
Jefe del hogar: <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> ambos <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/> _____ (a) _____.																				
Nombre de la madre		Teléfono celular de la madre:																		
Dirección de la madre:		Teléfono de casa de la madre:																		
Correo electrónico de la madre:		Madre Trabajo Teléfono:																		
Nombre del padre		Teléfono celular principal:																		
Dirección del padre:		Teléfono de casa del padre:																		
E-mail del padre:		Teléfono del trabajo del padre:																		
Hermanos que asisten actualmente <u>Este</u> Escuela:																				
Preocupaciones médicas del estudiante																				
¿tiene su hijo alguna preocupación médica especial que debemos considerar? ¿Alergias? ¿Medicación? ¿Otros? Por favor explique:																				
<p>Personas autorizadas (deben tener 18 años de edad o mayores) para recoger a mi hijo/a: las siguientes son personas que tienen mi permiso para recoger a mi hijo (a) proporcionando la identificación apropiada a 21<sup>st</sup> Personal de CCLC.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Teléfono uno</th> <th>Teléfono dos</th> <th>Relación con el estudiante</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>					Número	Teléfono uno	Teléfono dos	Relación con el estudiante												
Número	Teléfono uno	Teléfono dos	Relación con el estudiante																	
<p>Programa de ópera de lunes a viernes. Despido está en <u>6:00 p.m.</u> El despido es antes de las 5:45 p.m. y no más tarde de las 6:15 p.m. Tres PICK-UPS tardíos (6:25 o posterior) = programa de despido!</p>																				
<p>Por favor, inicial cada demostración de entendimiento El programa ___ sólo funciona de lunes a viernes 3:00-6:00          ___ El despido se encuentra en <u>6:00 p.m.</u> ¡el despido no es un retiro anticipado = despido del programa!          ___ tres Recojos tardíos o tres desprotecciones tempranas = programa de despido!          ___ más de 5 ausencia total sin excusa = despido          ___ Debido a las nuevas restricciones de subsidio este programa <b>No lo es</b> Destinado a estudiantes que <i>Ya tienen actividades extracurriculares</i>. Que vamos a <u>Ya no aceptan estudiantes</u> Que asisten a deportes u otras actividades después de la escuela.          ¿su hijo/a participa en actividades extra-curriculares entre las horas de 3:15 y 6:15 _____</p>																				

**Comportamiento:** Para promover un ambiente de aprendizaje productivo, se espera que todos los estudiantes sigan las reglas y procedimientos del 21<sup>st</sup> CCLC y el Departamento de la escuela de Volusia. Los niños que se comporten de manera inadecuada serán tratados con justicia y firmeza. Las consecuencias incluirán: reutilización de escritura, aviso fuera de tiempo, suspensión del programa y expulsión de programas por infracciones graves o reiteradas.

Firma principal: fecha:

¿Cómo obtendrá su hijo Casa:

Walker \_\_\_\_\_ Parente Pick Up \_\_\_\_\_

**School District of Volusia County**

**Media Production Release Authorization**

I, \_\_\_\_\_, hereby assign all rights to the photographs, video and / or  
Print Name of Participant  
sound recording made of me to the SCHOOL BOARD OF VOLUSIA COUNTY, FLORIDA,  
for the school year \_\_\_\_\_. I hereby authorize the performance, display and  
reproduction of pictures and sound contained in any production, without limitation as an  
educational resource. I hereby waive any right to inspect or approve the finished photographs,  
sound track/video, or advertising copy or printed matter that may be used in conjunction  
therewith or to the eventual use that might be applied.

I agree that the producers, the SCHOOL BOARD OF VOLUSIA COUNTY, representatives, and  
assigns are released from any liability for claims arising out of the use of photographs and/or  
sound/video recording in any production.

I certify that I am over 18 years of age, or have the expressed consent/permission of parent or  
guardian.

\_\_\_\_\_  
Participant Signature

\_\_\_\_\_  
Parent or Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Parent or Guardian -- PRINT Name

\_\_\_\_\_  
Date

School \_\_\_\_\_