

21st Century Día Extendido

El programa extracurricular del distrito escolar de Nashua



POR FAVOR SELECCIONE SU ESCUELA:

- ☐ Amherst St.
☐ Birch Hill
☐ Sunset Heights

- ☐ Dr. Norman Crisp
☐ Fairgrounds Elementary

- ☐ Ledge St.
☐ Mt. Pleasant

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Inicial 2do Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Genero: _____ Idioma Primario: _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Grado: _____ Maestra: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR:

Padre / Tutor # 1

Apellido _____

Primer Nombre _____

Relación _____

Correo Electrónico _____

Dirección de casa _____

Teléfono _____

Tipo de Hogar

- ☐ Padre & Madre ☐ Padre Adoptivo
☐ Madre & Padrastro ☐ Solo Madre

Padre / Tutor # 2

Apellido _____

Primer Nombre _____

Relación _____

Correo Electrónico _____

Dirección de casa _____

Teléfono _____

- ☐ Padre & Madrastra ☐ Tutor Legal
☐ Solo Padre ☐ Otro: _____

Transporte (seleccione una opción)

___ Mi hijo tiene permiso para caminar a casa. Entiendo que no hay guardias de cruce.

___ Mi hijo será recogido al final del programa por mí o por las siguientes personas a continuación:

Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____

Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____

Contactos de emergencia (enumere el contacto principal primero)

Apellido _____

Primer Nombre _____

Relación _____

Correo Electrónico _____

Dirección de casa _____

Teléfono _____

¿Permiso para recoger? _____

Apellido _____

Primer Nombre _____

Relación _____

Correo Electrónico _____

Dirección de casa _____

Teléfono _____

¿Permiso para recoger? _____

Información médica y de emergencia

Condiciones médicas o restricciones _____

Alergias (medicamentos, alimentos, insectos, otros) _____

Describe la reacción que experimenta (leve, potencialmente mortal, otra) _____

Estructura de tarifas y consentimiento de los padres

La tarifa de registro no reembolsable de \$ 25 y el pago del primer mes deben acompañar este formulario. Las tarifas son basadas en la inscripción mensual. El pago corresponde el 1ro de cada mes. Por favor haga los cheques a nombre de **Nashua School District**. La falta de pago o comunicación puede resultar en la expulsión del niño del programa. Habrá un cargo por cheque devuelto de \$ 25.

Mi hijo asistirá el: ☐ **Lunes** ☐ **Martes** ☐ **Miércoles** ☐ **Jueves** ☐ **Viernes**

Si su hijo asiste **un día a la semana**, su **tarifa mensual** es de \$ **10**

Si su hijo asiste **dos días a la semana**, su **tarifa mensual** es de \$ **20**

Si su hijo asiste **tres días a la semana**, su **tarifa mensual** es de \$ **30**

Si su hijo asiste **cuatro días a la semana**, su **tarifa mensual** es de \$ **40**

Si su hijo asiste **cinco días a la semana**, su **tarifa mensual** es de \$ **50**

Inicialice lo siguiente:

_____ El Programa 21st Century quiere que la experiencia después de la escuela de su hijo sea positiva. Brindamos un ambiente relajado donde los estudiantes pueden aprender y divertirse. Los estudiantes están sujetos a los Estándares de comportamiento estudiantil del Distrito Escolar de Nashua. La conducta disruptiva en los terrenos de la escuela puede resultar en ser despedido del programa. Es importante que se comunique regularmente con su coordinador de programa con respecto a cualquier pregunta o inquietud que pueda tener sobre el comportamiento de su hijo.

_____ Para proporcionar un ambiente de aprendizaje seguro y satisfacer mejor las necesidades de su hijo, puede ser necesario intercambiar información de salud con otro personal de la escuela que también interactúa con su hijo. Solo se divulgará la información necesaria para proporcionar servicios médicos, educativos y de orientación para su hijo. La firma de este formulario permite a las agencias que trabajan con el Programa de Día Extendido 21st Century de recopilar información sobre mi hijo de acuerdo con la Política de Directorio de Información POPPS 3442 del Distrito.

_____ Firmar este formulario reconoce que da permiso para que mi hijo asista a excursiones en los autobuses escolares.

_____ Entiendo que se me cobrará si recojo a mis hijos tarde.

_____ Mi firma autoriza al personal del Programa a buscar atención médica de emergencia, incluida la hospitalización, en caso de necesidad.

_____ 21st Century utiliza las redes sociales y proporciona boletines para compartir con la comunidad todas las cosas maravillosas que suceden en nuestros programas. El Departamento de Educación de NH también revisa los diversos programas que se ofrecen en 21st Century Día Extendido. ¿Da permiso para que su hijo sea fotografiado / grabado / entrevistado mientras está en el programa? ☐ **SI** ☐ **NO**

21st Century Programa de Día Extendido es un programa del Distrito Escolar de Nashua y sigue el calendario académico. Como tal, cuando hay cancelaciones escolares o salidas tempranas, el programa no se ejecutará en el sitio. Durante los días de salida temprana o en caso de cancelación del programa después de la escuela, ¿cómo le gustaría que su hijo llegue a casa?

☐ **Boys & Girls Club** ☐ **Autobús escolar regular** ☐ **Caminar a casa** ☐ **Recogida de padres**

Firma del padre / tutor

Fecha