

**A.C.E.**  
**Centro Comunitario de Aprendizaje (CLC) del Siglo 21**  
**Formulario de Registro de Participantes – 2011-2012**  
**Estudiante (menor de 18)**



Afterschool Centers on Education

**Plantel:** \_\_\_\_\_

Asistí  Sí  No

Apellido del Participante  Nombre de Participante  Inicial 2° nombre  # de teléfono del hogar

Dirección  Ciudad  Estado  Código Postal

Edad  Fecha de Nacimiento  /  /  Sexo (M o F)

Etnicidad: (marque una)

- Nativo norteamericano (1)       Afroamericano (2)
- Norte Americano asiático (3)       Hispanoamericano (4)
- Norte Americano caucásico (5)       Otro (6)
- Nativo de Hawaii / Isleno del Pacifico (7)

Numero del Seguro Social o Numero del I.D. del Estudiante

Correo Electrónico  Grado en Sep. 2011

Nombre del maestro de la primaria

Nombre del Maestro de Matemáticas  Lengua primaria del estudiante

Nombre del Maestro de Ingles

Estudiante / Participante vive con: (Marca solo una)

- Ambos Padres       Madre Soltera       Padre Soltero
- Hogar adoptivo       Guardian       Otro

Este Estudiante:  camina a casa     lo recogen     toma el autobús del CLC (no es disponible en todos los planteles).

Si el CLC provee el transporte, indique la parada más cercana a la casa:

¿Existe algún motivo de salud porque el estudiante no debería participar en ciertas actividades físicas?  No  Sí Si marco sí, explique a continuación:

**Indique a continuación cualquier otro dato (alergias, medicamentos, o necesidades especiales) acerca de su hijo de cuales el personal del CLC debería saber.**

- Medicamentos \_\_\_\_\_
- Alergias \_\_\_\_\_
- Otros \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró usted de A.C.E.? \_\_\_\_\_

**\*\*El padre o guardián es responsable de notificar sobre cualquier cambio al personal del CLC\*\***

**A.C.E. Bastrop**  
**Centro Comunitario de Aprendizaje (CLC) del siglo 21**  
**Formulario de Registro – 2011-2012**

**PAGINA DE INFORMACION FAMILIAR**

--- Llene solo UNA por familia ---

Marque ✓ si está autorizado para recoger al estudiante

Apellido de padre/guardián 1	Nombre	Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Relación	<input type="checkbox"/>

Apellido de padre/guardián 2	Nombre	Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Relación	<input type="checkbox"/>

Correo Electrónico

**En caso de emergencia, se contactara primero al padre/guardián. Nombre otros 2 adultos para contactar sino se encuentra el padre/guardián.**

Contacto de emergencia 1	Teléfono	Contacto de emergencia 2	Teléfono	<input type="checkbox"/>
1.		2.		<input type="checkbox"/>

**ADULTOS AUTORIZADOS PARA RECOGER LOS ESTUDIANTES:** Marque la caja ✓ para indicar que estos adultos están autorizados para recoger al estudiante(s) nombrado al reverso o a continuación. Para indicar a otros adultos, use las cajas siguientes. Si no nombra a ningún adulto y no mara ninguna caja, SOLO EL PADRE podrá recoger al estudiante.

Apellido	Nombre	Dirección	Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Relación

**Indique TODOS los niños de su familia que asistirán al programa de este Centro Comunitario de Aprendizaje:**

Apellido del estudiante	Nombre del estudiante	Edad	Grado	ID del CLC

**POR FAVOR LEE Y MARQUE SUS INICIALES LOS DIRECTIVOS DE COMPORTAMIENTO**

Su hijo será responsable por las expectativas de comportamiento de \_\_\_\_\_.  
 (Nombre de escuela)

\_\_\_\_\_ Entiendo que si mi hijo no sigue las reglas, recibirá un aviso verbal.

\_\_\_\_\_ Entiendo que si el malo comportamiento sigue, recibiré una llamada acerca de mi hijo.

\_\_\_\_\_ Entiendo que si el malo comportamiento continua, mi hijo será rechazado del programa.

\_\_\_\_\_ Entiendo que pelea o comportamiento (sea insulto o contacto físico) sexual inapropiado resultada en expulsión inmediato del programa.

**Si transportación es proveído, será en una parada central y determinado por la compañía Petermann Transportación. Yo entiendo que soy responsable por recoger mi hijo en la parada en la hora designada. Me he comunicado con Petermann acerca de la transportación. \_\_\_\_\_ (Iniciales)**

**AUTHORIZACION PARA** (nombre del estudiante): \_\_\_\_\_

## **POR FAVOR LEE LOS DESCARGOS**

- \* Le doy mi permiso al programa para transportar mi hijo en camioneta de la agencia y/o vehículos manejados por personal del programa para y desde la escuela durante excursiones (que serán autorizados aparte por el padre/guardián).
- \* Entiendo y estoy acuerdo que el programa ni el personal son responsables por pérdidas de propiedad personal o por heridas físicas incurridos por el estudiante en cualquier sitio del programa o en conexión con actividades del programa.
- \* Le doy acceso al personal del programa a los datos (grados, asistencia, comportamiento, etc.) acerca de mi hijo para que puedan mejor servir sus necesidades.
- \* Le doy permiso al personal del programa para soltar el número de ID de mi hijo a los proveedor del programa de BISD para el propósito de evaluar el efecto del programa. Solamente datos del grupo (por ejemplo: información de los grados, asistencia, comportamiento, etc. para todos los estudiantes) será examinado, no datos específicamente conectado a su hijo.
- \* Entiendo que los registros e información soltada bajo este consentimiento será confidencial a la extensión permitida por la ley y serán usados por el propósito indicado.
- \* Doy permiso para que mi hijo será fotografiado o grabado mientras de que este participando en actividades del programa y que esas imágenes serán usados para el propósito de publicidad y reclutamiento.
- \* Entiendo que si tengo alguna pregunta acerca de uno de los descargos, puedo hablar con el coordinador del programa.

**ESTOY DE ACUERDO CON LOS DECLARACIONES**

(firma) \_\_\_\_\_

(fecha) \_\_\_\_\_

Me interesa volentearme con el programa, sea en el concilio o en otra capacidad, como enseñar una clase.  
SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**TIENE ALGUN COMENTARIO O SUGERENCIA?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***TODA LA INFORMACION ES COMPLETAMENTE CONFIDENCIAL***

Yo soy el padre/guardián del menor y tengo la autoridad legal para conceder este consentimiento y descargo.

**FIRMA:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

**¡GRACIAS, ESPERAMOS VERLOS ESTE AÑO!**

*"Fundado por el Programa 21<sup>st</sup> CCLC y administrado por  
El Departamento de Educación de lo Estados Unidos Americanos."*

