



PasadenaLEARNs
Matrícula / Información de Emergencia
Fall 2009 - 2010

Escala de Honorario

\$0 - \$100/mensual

Cuota mensual determinada por el ingreso de la familia y el número de personas que residen en la vivienda.

Nombre del Alumno(a): _____ Escuela: _____

Grado/Maestro(a): _____ ID del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Género: M F

Etnicidad:

Prefiero No Declarar <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Hispano ó Latino <input type="checkbox"/>	Negro ó Afro-Americano <input type="checkbox"/>	Asiático <input type="checkbox"/>
Multiracial <input type="checkbox"/>	Del medio Oriente <input type="checkbox"/>	Hawaiano Indígena ó del Pacífico <input type="checkbox"/>	Americano Indígena <input type="checkbox"/>	Blanco <input type="checkbox"/>

Condiciones médicas / alérgicas: _____

¿Toma algún tipo de medicamento en las horas después de la escuela? _____

Información del Padre / Guardián

Nombre de Padre / Guardián: _____

Nombre de Padre / Guardián: _____

Domicilio: _____

Domicilio: _____

El alumno reside en este domicilio sí / no

El alumno reside en este domicilio sí / no

Teléfono de casa: _____

Teléfono de casa: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono celular: _____

Teléfono celular: _____

Información de Contacto en Caso de Emergencia

Las siguientes personas son autorizadas a recoger mi hijo/a:

- | | | |
|----------|--------------------|--------------------|
| 1. _____ | Tel de casa: _____ | Tel celular: _____ |
| 2. _____ | Tel de casa: _____ | Tel celular: _____ |
| 3. _____ | Tel de casa: _____ | Tel celular: _____ |
| 4. _____ | Tel de casa: _____ | Tel celular: _____ |

Mi hijo/a tiene permiso de firmar su salida por si mismo

Autobus Caminar a casa Caminar a casa con _____

Firma de Padre o Guardian _____

¿Hay alguna información sobre su hijo/a que le gustaría comunicar al personal de LEARNs?

Favor leer lo siguiente atentamente y firmar abajo:

Entiendo que la asistencia al programa LEARNs es importante. Completar esta forma no garantiza registración. El espacio es limitado. Los Alumnos deben asistir al program LEARNs 3 horas al día, por 5 días a la semana y reportarse de una manera puntual. Alumnos que acumulen más de 3 ausencias injustificadas durante una session pueden ser despedidos del programa. Los Alumnos cuales no sean recogidos antes de las 6:00, serán cobrados \$5.00 por los primeros 5 minutos, o cualquier fracción de este período, y \$1 cada minuto después. Se requiere que los alumnos usen identificación cual es proveída por el programa. Los alumnos deben comportarse de una manera positiva y demostrar cortesía y responsabilidad. Incidentes serios de comportamiento pueden resultar en una despedida inmediata del programa.

Firma de Padre / Guardián _____ Fecha _____