

Neighborhood Strings

Forma de Inscripción del Estudiante

Nombre de estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ M/F: ____

Nombre(s) de Padre(s)/Guardián: _____

Grado: _____

Direccionamiento: _____ Ciudad: _____ código postal: _____

Teléfono de la casa _____ del trabajo _____

Cellular _____ Correo electrónico _____

¿Cuál es su preferencia por contacto de NS (phone, email, text, mail) _____

Contacto de emergencia

Nombre _____ Relación _____

Teléfono _____ Notas de Emergencia/Medicales _____

Permiso de la Foto/Video:

En caso de que niños que participen en el program puedan ser incluidos en publicidad tales como periodicos, radio, television, internet u otros materiales que promocionen el programa, **Yo doy / Yo no doy (seleccione uno en un circulo)** permiso a mis niño(s) para ser incluido(s).

Firma de padre: _____

Información de transportación

¿Como va(n) su(s) hijo(s) a salir de las lecciones?

Un padre puede recoger al estudiante	Otra pariente autorizado puede recoger al estudiante	Estudiante puede caminar a casa
--------------------------------------	--	---------------------------------

_____ Sí, puedo manejar a otros estudiantes de NS.

Firma de Padre: _____ Fecha: _____