



Neighborhood Strings Forma de Inscripción del Estudiante 2024-2025

Nombre de estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Género: Masculino Femenino No Binario Transgénero

Raza o etnia (*nuestros financiadores requieren esta información*):

Indio americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano Hispano o latino
 Oriente Medio o Norte de África Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico Blanco

Nombre(s) de Padre(s)/Guardián: _____

Direccionamiento: _____ Ciudad: _____ código postal: _____

Teléfono de la casa _____ del trabajo _____

Cellular _____ Correo electrónico _____

¿Cuál es su preferencia por contacto de NS (marque uno) teléfono, correo electrónico, mensaje de texto, correo)

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?

El padre recogerá Otro familiar/amigo recogerá El niño caminará a casa

Marque aquí si estaría dispuesto a ofrecer transporte a otros estudiantes de NS para eventos especiales.

Firma de Padre: _____ Fecha: _____