Neighborhood Strings
Forma de Inscripción del Estudiante 2026-2027

Nombre completo del 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_____Relacíon _____

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: _____

Informacíon 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: _____