

**Campamento Puente de Verano de la Escuela Secundaria de KCS
Hoja de Información del Estudiante**

Nombre del Estudiante _____

Escuela Base _____ **Nivel de Grado en 2021-2022** _____

Fecha de Nacimiento _____ **Edad** _____ **Varón o Mujer** _____

Domicilio del Estudiante _____

Nombre del Padre y/o Madre _____

de Contacto de la Madre _____ **# de Contacto de Padre** _____

Contacto de emergencia (Enumere hasta 3 adultos adicionales que tengan permiso para recoger a su hijo del Campamento Puente de Verano)

Nombre	# de Teléfono
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Por favor resuma cualquier condición médica especial: _____

Transporte: Por favor indique cómo llegará y saldrá su hijo de la escuela cada día.

En automóvil ___ AM solamente ___ PM solamente ___ AM y PM

En autobús ___ AM solamente ___ PM solamente ___ AM y PM

Caminando ___ AM solamente ___ PM solamente ___ AM y PM

Guardería ___ AM solamente ___ PM solamente ___ AM y PM

Proveedor de Guardería _____

Entiendo que se requiere asistencia y prontitud. Estoy de acuerdo en traer y recoger a mi hijo a tiempo todos los días en el sitio asignado.

También entiendo que, si mi hijo interrumpe el aprendizaje de los demás y/ o se porta mal, no podrá seguir asistiendo a este programa.

Firma de los Padres

Fecha