

**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)

<b>Nombre</b>	<b># de Teléfono</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**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**