



**Distrito Escolar del Condado de Clarke**  
**Programa 21<sup>st</sup> Century Community Learning Centers**  
Haga un círculo alrededor de la escuela que corresponda (BHL, CMS, Coile, Hilsman)  
Formulario de Inscripción para el/la Participante: Sesión de 2023-2024

**OFFICE USE ONLY**  
Site # \_\_\_\_\_  
Bus# \_\_\_\_\_  
Date Entered in Computer  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data Staff Initials

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_  
Apellido(s) Nombre Segundo nombre

**Sexo:** Femenino  Masculino  **Escuela:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Origen étnico:**  Indio Norte Americano/Nativo de Alaska  Asiático  Otro: \_\_\_\_\_  
 Negro (no de origen hispano)  Blanco (no de origen hispano)  
 Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico  Hispano

**Idioma principal:**  Inglés  Español  Otro: \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **GA** \_\_\_\_\_ **Estatus en el programa de comidas escolares:**  
Calle Ciudad Estado Código Postal  Gratis o a precio reducido  Precio completo

**Tel. de la casa:** \_\_\_\_\_ **ID del estudiante:** \_\_\_\_\_ **El/la estudiante vive con:**  
ambos padres / sólo con la mamá / sólo con el papá / otro

**Necesidades especiales: (alergias, medicamentos, dieta, restricciones de transporte, etc.)**

**Transporte desde el Programa 21<sup>st</sup> CCLC:** El padre/la madre vendrá a dejarlo(a) \_\_\_\_ El padre/la madre vendrá a recogerlo(a) \_\_\_\_

	Tel. de la casa	Tel. del trabajo	Tel. celular	Vínculo
<b>Padre/tutor</b>				
<b>Contacto de emergencia / puede recoger al estudiante</b>				

- Acepto Niego**
- Por la presente autorizo la participación del estudiante nombrado arriba en el Programa del Distrito Escolar 21<sup>st</sup> Century Community Learning Center (CCLC) y sus respectivas actividades, que pueden incluir eventos fuera de la escuela, ayuda académica, educación continuada, y programas de recreación.
- Estoy de acuerdo que si ahora o en un futuro existiera una condición de salud que pueda impactar la participación del estudiante arriba nombrado, notificaré al personal del programa 21<sup>st</sup> Century Community Learning Center.
- Autorizo al Programa 21<sup>st</sup> CCLC del Distrito Escolar a fotografiar al estudiante participante durante las actividades del programa para fines educativos y de relaciones públicas de dicho programa.
- Autorizo al Programa 21<sup>st</sup> CCLC a que utilice los trabajos artísticos, poesías, y otros trabajos de mi hijo/a para fines educativos y de relaciones públicas de dicho programa.

**Escriba sus iniciales en cada casilla para confirmar su entendimiento.**

	Entiendo que el Programa mantendrá registros de mi hijo/a tales como, records académicos, de disciplina, de orientación/asesorías, historial permanente y/o acumulativo (por ej.: calificaciones o registro de asistencia escolar), e información acerca del estatus en el programa de comidas escolares gratis o a precio reducido. También, entiendo que la información reportada utilizando estos registros confidenciales no incluirá información personal identificable tal como dirección, número telefónico, o número del Seguro Social de mi hijo/a.
	Entiendo que el programa utilizará encuestas, entrevistas, y registros estudiantiles para evaluar el progreso y mejoría individual, así como para evaluar el impacto del programa en el éxito estudiantil y para obtener fondos para el programa.
	Entiendo que el Distrito Escolar del Condado de Clarke está exento de los requisitos de la licencia estatal de cuidado de niños debido a que es un distrito escolar público en el Estado de Georgia.
	Si surge una emergencia médica, el personal del programa tomará las medidas necesarias para garantizar la seguridad del estudiante participante y, si es necesario, llamará a una ambulancia para transportar al estudiante a una sala de emergencia. Entiendo que seré responsable de los gastos médicos y de transporte incurridos.

\_\_\_\_\_  
Compañía de seguro

\_\_\_\_\_  
Número de póliza

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre/tutor** **Fecha** **Nombre del padre/tutor**