

**NYCDOE Community School
Empire State After School Program
Formulario de Inscripción Estudiantil
Año Escolar 2020-2021**

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante:		Escuela:
Número OSIS del Estudiante (Número de I.D.):		Género: Masculino _____ Femenino _____
Grado:	Fecha de Nacimiento:	
Dirección Postal:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Número Telefónico del Hogar:		Dirección de Correo Electrónico del Hogar:
Grupo Racial/Étnico (Opcional): 1. Indios Amer/Indígenas de Alaska 2. Negro o Afroamericano 3. Hispano o Latino 4. Asiático 5. Blanco 6. Isleño Pacífico 7. Otro _____		
Idioma(s) Hablados en el Hogar:		
Maestro de Matemáticas:		Maestro de Inglés:

Información del Padre/Tutor Legal

Nombre del Padre/Tutor Legal Primario 1:	
Título del Tutor Legal (favor de circular uno):	Madre Padre Abuela Abuelo Otro: _____
Idioma(s) Hablados:	
Dirección:	
Número Telefónico del Hogar:	Telefónico del Trabajo:
Número Telefónico del Celular:	Correo electrónico:
Nombre del Padre/Tutor Legal Primario 2:	
Título del Tutor Legal (favor de circular uno):	Madre Padre Abuela Abuelo Otro: _____
Idioma(s) Hablados:	
Dirección:	
Número Telefónico del Hogar:	Telefónico del Trabajo:
Número Telefónico del Celular:	Correo electrónico:

Nombre del Estudiante:	Número OSIS:
-------------------------------	---------------------

Empire After School
Formulario de Permiso de Participación Estudiantil

Le doy a mi hijo, _____, permiso para inscribirse y participar en el Programa Empire After School

Programa de Empire After School en _____.

Nombre del Padre/Tutor Legal
(En letra de molde)

Firma del Padre/Tutor Legal

Fecha

Libertad del Menor al ser Despedido

Le doy permiso a mi hijo para caminar solo a casa cuando sea despedido de la escuela: Si _____ No _____

Si no, mi hijo será recogido después de la escuela por mí o por una de las siguientes personas:

Nombre 1:	Relación al Estudiante:
Número Telefónico del Hogar:	Número Telefónico del Celular:
Nombre 2:	Relación al Estudiante:
Número Telefónico del Hogar:	Número Telefónico del Celular:

Mi hijo **NO DEBERÁ** ser recogido por las siguientes personas:

Nombre 1:	Relación al Estudiante:
Nombre 2:	Relación al Estudiante:
Nombre 3:	Relación al Estudiante:

De no estar disponible durante una emergencia, mi hijo puede ser entregado a una de las siguientes personas:



Exoneración de responsabilidad

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Reconozco que las actividades que llevarán a cabo los participantes durante los programas de New York Edge pueden provocar lesiones personales y/o daños a la propiedad. Por medio de la presente exonero y mantengo indemne a New York Edge de cualquier y todo reclamo que yo o mi hijo(a) podamos realizar a raíz de, o en conexión con, la participación en el programa. Dicha exoneración incluye, pero no se limita a, cualquier reclamo, demanda o causa de acción por lesiones a mi hijo(a), excepto cuando se deba a la negligencia de New York Edge. Esta renuncia está firmada con el propósito de liberar, descargar e indemnizar plenamente al programa de toda responsabilidad según se describe en este documento.

- ☐ Yo, el abajo firmante, he leído la información anterior y doy permiso para que mi hijo(a) participe en el programa después de la escuela del New York Edge Champions Club.

Nombre del padre/madre/tutor en letra de imprenta: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____

Fecha: _____



A quien corresponda:

Mientras las escuelas están cerradas a causa de la pandemia de COV-19 (el virus corona), New York Edge tiene el placer de presentarles a los participantes de "Champions Club" una plataforma de aprendizaje basada en el internet. New York Edge facilita este aprendizaje usando una plataforma que se llama "GOOGLE CLASSROOM" y "Zoom".

Si desea más información sobre la plataforma "GOOGLE PLATFORM" y "Zoom" y sus términos y condiciones, pueden consultar: https://gsuite.google.com/terms/education_privacy.html <http://www.zoom.us/>

POR FAVOR MANDE ESTE FORMULARIO al Programa de Champions Club

Yo, _____, soy el padre/madre/tutor de

_____ (participante), y doy mi consentimiento para que mi hijo/a participe en las oportunidades de aprendizaje a distancia (online) ofrecido por New York Edge usando la plataforma Google Classroom y Zoom.

Firma del padre, madre o tutor: _____

Fecha: _____

Número de teléfono: _____