

Forma de Información del Alumno (a)

Apellidos del Alumno(a) _____ Primer Nombre _____
Fecha de Nacimiento _____ Telefono: _____ Grado : _____
Religion: _____ Iglesia (si es catolico): _____
Direccion: _____ Ciudad _____ Estado _____Codigo Postal _____
Raza: _____ Etnicidad: _____ Idiomas que se hablan en casa: _____
El alumno vive con _____ Estado Civil de los Padres _____

Información de los padres- #1

Apellidos _____ Primer Nombre _____
Telefono de Casa: _____ Celular _____ Trabajo: _____
Religion: _____ Iglesia (si es catolico): _____
Raza: _____ Etnicidad: _____ Coreo Electronico: _____

Información de los padres #2

Apellidos _____ Primer Nombre _____
Telefono de Casa: _____ Celular _____ Trabajo: _____
Religion: _____ Iglesia (si es catolico): _____
Raza: _____ Etnicidad: _____ Coreo Electronico: _____

Información del guardián legal #1

Apellidos _____ Primer Nombre _____
Telefono de Casa: _____ Celular _____ Trabajo: _____
Religion: _____ Iglesia (si es catolico): _____
Raza: _____ Etnicidad: _____ Coreo Electronico: _____

Información del guardián legal #2

Apellidos _____ Primer Nombre _____
Telefono de Casa: _____ Celular _____ Trabajo: _____
Religion: _____ Iglesia (si es catolico): _____
Raza: _____ Etnicidad: _____ Coreo Electronico: _____

Adultos con los cuales nos podemos comunicar en caso de alguna emergencia::

Primer nombre: _____ Apellido: _____
Relacion con el alumno: _____ Telefono: _____

Primer nombre: _____ Apellido: _____
Relacion con el alumno: _____ Telefono: _____

Forma de Inscripción para la Guardería Después de la Escuela

Nombre de los padres: _____

Nombre del alumno(s) que quiere inscribir en la guardería

Nombre

Grado

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Marque el día (s) que cree que asistirá a la guardería:

Usualmente ira los:

_____	_____	_____	_____	_____
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

Cobro de la Guardería

La guardería está disponible todos los días escolares de 2:40 pm a 6:00pm para los alumnos del Kínder a sexto grado. El precio de la guardería es el siguiente:

	1 alumno	2 alumnos	3 alumnos
Precio de inscripción	\$15.00	\$20.00	\$25.00
Cobro por día	\$9.00	\$16.00	\$21.00

Si el alumno es recogido antes de las 3:30pm el cobro es de \$3.00 por alumno. Esto incluye a los alumnos que participan en clases de arte, guitarra o deportes.

Todos los alumnos tienen que ser recogidos antes de las 6:00pm. Si alguna familia no los recoge antes de las 6:00 pm, se enviará una carta a casa y un cobro de \$1.00 por minuto que llevo tarde será cobrado.

El cobro de las dos semanas anteriores se mandara los miércoles en el folder de los alumnos. El monto a pagar se debe pagar antes del viernes de esa semana. Todas las cuentas tienen que estar al día.

Forma Para los Alumnos Que Caminan a Casa

Abajo escriba el nombre del alumno(s) que caminara a casa de la escuela todos los días. En la parte de abajo de los nombres indique a qué dirección es a la que caminaran los alumnos. **Los alumnos no pueden ser recogidos por la parte de enfrente de la escuela, si no van a caminar a casa. Los alumnos no pueden caminar a la calle William Drive y ser recogidos ahí por sus papas. Estos alumnos deben ser recogidos por la parte de atrás.**

Nombre del alumno

Grado

Nombre del alumno

Grado

Nombre del alumno

Grado

Nombre del alumno

Grado

Dirección a donde va a caminar

Firma del padre/madre

Póliza Financiera

Por favor firme y regrese esta forma a la escuela. Por favor guarde una copia del contrato financiero para sus archivos personales. Una copia de la poliza financiera puede ser encontrada en <http://stap.us/tuition-1>

Yo he leído la Póliza Financiera y estoy de acuerdo a seguir las reglas indicadas.

Apellido de la familia: _____

Firma de los padres: _____

Fecha: _____



Yo doy permiso a St. Anthony de dar la siguiente información de mi hijo/a al Departamento de Salud de Niños del Estado de Indiana y al Registro de Vacunas del Programa de Hoosiers (CHIRP):

Nombre del alumno, Fecha de Nacimiento; Vacunas Obligatorias del Estado, Registro de Salud.

Yo entiendo que esta información puede ser usada para verificar que mi hijo haya recibido las vacunas apropiadas y para informarme o a mi hijo/a sobre las vacunas necesarias o si es hora de que se ponga alguna vacuna o para recordarme que haga cita para alguna vacuna.

Yo entiendo que la información de mi hijo/a puede estar disponible en el registro de vacunas de otros estados, de algún proveedor de salud o proveedor asignado; en el Departamento de Salud Local; en una escuela primaria o secundaria; una guardería, la oficina de Medicaid; y en las pólizas de Medicaid, con un agente de Medicaid; una agencia de adopción de niños, y un colegio o universidad. También entiendo que otras organizaciones pueden ser agregadas a esta lista acorde a la enmienda I.C. 16-38-5-6.

Bajo la presente doy consentimiento de que se divulgue esta información.

Firma

Fecha

Escriba el nombre del padre/madre o guardián legal

Dirección

Teléfono

Nombre del alumno

Grado

Nombre del alumno

Grado

Nombre del alumno

Grado

Nombre del alumno

Grado

Autorización para divulgación publicitaria

A La Escuela San Antonio le gustaría tener su permiso para divulgar fotografías, imágenes y trabajos creativos de los alumnos para promover la escuela en folletos, noticias, boletines, y en la página de internet de la Escuela San Antonio. Al igual que en algunas otras cosas para promover la escuela. Esto también ayudará a que los trabajos de los alumnos sobresalgan y sea más fácil de ubicar para los padres y que ellos vean que otras personas los aprecian. La Escuela San Antonio está muy orgullosa de sus alumnos y sabe que ellos representan lo mejor que nuestra escuela puede ofrecer. Pero necesitamos, su permiso para poder divulgar los trabajos de su hijo (a) ya sean trabajos escritos, coloreados, pintados, imágenes, fotografías o algún otro material/trabajo.

Las siguientes reglas y condiciones serán llevadas a cabo por la escuela en relación a los trabajos y fotografías de todos los alumnos de St. Anthony.

- Trabajos y fotografías no serán dadas a ninguna organización sin obtener el permiso del alumno y los padres.
- Solo el primer nombre y grado del alumno será puesto en las fotos que son puestas en la página de internet.
- Nos gustaría tener el permiso de todos, pero si por algún motivo usted no prefiere que los trabajos y fotografías de su hijo(a) no sean usados para promocionar la escuela, la escuela actuará en buena fe para asegurarse de que sus deseos sean cumplidos.

Bajo la presente doy permiso a La Escuela San Antonio de usar fotografías y trabajos creativos de los menores nombrados abajo para ser usados para publicidad, promocionar la escuela, noticias, videos y en la página de internet manada por la Escuela St. Anthony.

He leído la información y explicación de arriba y estoy de acuerdo con la intención especificada en esta forma.

Nombre del alumno: _____ Nombre del alumno: _____

Nombre del alumno: _____ Nombre del alumno: _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Me niego a que las imágenes o trabajos de mi hijo /s sean publicada por La Escuela San Antonio

Firma de padres: _____ Fecha: _____

Ayuda de Voluntarios

Estamos pidiendo la ayuda de voluntarios para el siguiente año escolar. Necesitamos ayuda en la cafetería de 10:30am a 12:30pm. Para ser consistentes es mejor tener la misma persona trabajando el mismo día de la semana por cada cuarto de año. Si le gustaría ofrecerse como voluntario en la cafetería por un cuarto de año o más tiempo por favor llene la parte de abajo. Marque qué días y por cuánto tiempo estará disponible para ayudar. Un horario se hará después de haber recibido todas las hojas de voluntarios y se le comunicará el horario antes del principio del año. Por favor recuerde que todos los voluntarios deben tomar el curso de Sagrado y Secreto proveído por la archidiócesis.

Estas son las fechas de cada cuarto de año.

1º cuarto de año: 3 de agosto a 6 de octubre

2º cuarto de año: 17 de octubre a 21 de diciembre

3º cuarto de año: 5 de enero a 16 de marzo

4º cuarto de año: 27 de marzo a 23 de mayo

Para Ayudar en la Cafetería de 10:30 a 12:30

	1 Cuarto de año	2 cuarto de año	3 cuarto de año	4 cuarto de año
Lunes				
Martes				
Miércoles				
Jueves				
Viernes				

Nombre: _____

Telefono de casa: _____

Telefono celular: _____