



Junio 17, 2019 - Julio 12, 2019

## INFORMACION DEL ESTUDIANTE

- ✓ Nombre (nombre y apellido): \_\_\_\_\_
- ✓ Apodo (si hay): \_\_\_\_\_
- ✓ Escuela Primaria: \_\_\_\_\_
- ✓ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_
- ✓ Nivel en el otono 2019: \_\_\_\_\_
- ✓ **Me gustaira comprar una camistea por \$10:**

Adult Small    Adult Medium    Adult Large    Extra Large

## INFORMACION DE LA FAMILIA

Padre/Guardian Nombre: \_\_\_\_\_ Apellio: \_\_\_\_\_

Relacion con la nina: \_\_\_\_\_

Padre/Guardian Nombre: \_\_\_\_\_ Apellio: \_\_\_\_\_

Relacion con la nina: \_\_\_\_\_

Domicilio principal de la nina, mientras que en el lugar de The Summer Arts Academy:

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Codigo Postal: \_\_\_\_\_

# INSCRIPCION

Padre primario/Guardian, numero de telefono: \_\_\_\_\_

Que no sea el padre/guardian mencionado, que esta autorizado para recoger a su hija?

Nombre: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

## INFORMACION DE EMERGENCIA

Proveedor de seguro médico y / o doctor: \_\_\_\_\_

Póliza de seguro médico # \_\_\_\_\_

Seguro médico y / o al consultorio del médico número de teléfono: \_\_\_\_\_

En caso de una emergencia y el padre / guardián no puede ser alcanzado, por favor enumerar otros adultos que pueden ser contactados. Por favor, incluya sus nombres, números de teléfono y la relación con su hija.

Contacto de emergencia Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

✓ **Su hija tiene algun tipo de alergia? Por favor explique.**

## PAGO

La cuota de inscripcion se puede pagar. Para pagar por telefono, dinero en efectivo, o cheque por favor llame a la senora Sosa en la Oficina de Negocios M-F 8am- 3:30pm at (626) 282-3181 x107.

### Suplementos:

Me gustaria registrar solo para el verano de la Academia de Artes - \$160 (M-F 8am – 1:00pm)

Me gustaria registrar solo para el HSPT Prep - \$60 (M-TH 1:30pm – 3pm)

Me gustaria registrar para el verano de la Academia de Artes y el HSPT Prep - \$210 (M-TH 8am - 3pm, F 8am-1:00pm)

Tipo de tarjeta  VISA  Mastercard

Numero de tarjeta de credito \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Expiracion \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_