

2019



La escuela de El Camino

Para estudiantes que entran o salen de Kindergarden

Formulario para inscribirse en el programa de Safety Town (Ciudad Segura)

Costo del programa \$175. Hacer el cheque a nombre de Safety Town, y mandarlo con el formulario completo de la matricula a: SAFETY TOWN, c/o Cyndi Aghayan, 6546 Calle Koral, Goleta, CA 93117

Fecha límite para inscribirse: 6º de junio, 2019 o hasta que las clases esten llenas

\*Se darán las becas según vayan siendo aprobadas. Si está solicitando una beca, favor de llenar en la oficina el formulario de becas y entregarlo junto con este formulario. Se agradece un Co-pago por beca de \$ 25.00 por familia.

FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA CLARA Y DE IMPRENTA

Información del niño

Apellido del niño Nombre Fecha de nacimiento -Debe de tener 5 años cumplidos para el 1 de sept. del 2019 O Hombre O Mujer

Dirección Ciudad Código postal

Nombre de los padres/tutores TEL de casa / TEL. celular \* Encierre en un círculo el número de teléfono preferido para enseñar a su niño(a)

TEL del trabajo Dirección electrónica, (sólo para confirmar matrícula )

El estudiante preescolar actualment asiste¿/ A qué escuela asistirá en el otoño? / Lengua que se habla en la casa

Información y autorización de la sesión

Del 10 al 14 de junio De 8:30 de la mañana a las 12 del día

Tenga en cuenta, Safety Town se reserva el derecho de cancelar sesiones debido a los números de matrícula. Se le notificará si esto ocurre.

Información médica y de emergencia

Nombre del médico del niño Teléfono Medicamentos del nino

Número y TEL para emergencias- Relación con el estudiante / Teléfono

Alergias / Limitaciones físicas, sociales, y emocionales/ Plan Individual Educacional/Plan Individual de Servicios Familiares u otros servicios en precolar

LOS MAESTROS DE LA CIUDAD DE LA SEGURIDAD Y LOS VOLUNTARIOS NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA ADMINISTRAR NINGUNA MEDICACIÓN. Esto también se refiere a inhaladores y Epipens. Por favor infórmenos de cualquier problema médico enviando un formulario adicional firmado por el doctor ANTES del primer día.

1. Nombre/s de la/s persona/s autorizadas para recoger al niño, (aparte de los padres) Teléfono

2. Nombre Teléfono

- Solamente podrán recoger a su hijo la/s persona/s que usted/es ha/n autorizado.
Los niños con necesidades especiales tal vez necesiten un adulto con ellos todo el tiempo y los padres tendrá que proporcionar esa persona.
Reservamos el derecho de hacer ajustes apropiados para asegurar la seguridad de todos los participantes de Safety Town.

**Exención de culpabilidad del programa SAFETY TOWN**

Yo, padre/tutor de \_\_\_\_\_, (poner el nombre completo del niño), a nombre mío y de mi hijo menor de edad, le quito/deslindo al programa, *Ciudad de seguridad del condado De Santa Barbara, Goleta Union School District*, toda culpa por cualquier daño, pérdida, o lesión que resultara por la participación en el programa de SAFETY TOWN en la que he matriculado yo al niño.

He leído y entendido completamente esta exención al programa de Safety Town

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Autorización de los padres/tutores**

Podrán tomar fotos/videos agencias/organizaciones de fuera, (periódico, televisión, etc.), durante las actividades de Safety Town con fines publicitarios. Estas fotos no podrán usarse comercialmente para explotar al estudiante. ¿Da permiso para que se le tomen fotos a su hijo? \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO

Al matricular a mi hijo, le doy permiso para que participe en el programa de seguridad del *Safety Town*. Estoy al tanto y de acuerdo que irán en una excursión escolar fuera del plantel (viaje en autobús de la ciudad)

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Información de los padres**

- Tenga en cuenta, Safety Town se reserva el derecho de cancelar sesiones debido a los números de matrícula. Se le notificará si esto ocurre.
- Uno de los padres / tutores deberá asistir a una junta de orientación importante, el lunes, primer día de clases de la sesión escogida para su hijo, de 8:30 a 9 de la mañana aproximadamente.
- Los participantes deben ser capaces de seguir instrucciones simples. El comportamiento inapropiado y / o inseguro puede ser motivo de despido del programa. El personal de Safety Town y Safety Town del condado de Santa Bárbara se reservan el derecho de hacer ajustes apropiados y / o despedir a cualquier estudiante por comportamiento que representa un riesgo de seguridad para ellos mismos o para otros.
- Si deciden cancelar no les podremos devolver el dinero de la matrícula, si no podemos llenar el espacio con otro niño de la lista de espera.
- Recogida del niño - favor de recoger y llegar a las 12 todos los días que asista al programa. Se cobrará un cargo de \$25 por cada 15 minutos extras despues de la hora de recoger a su niño(a).
- ¿Podrían ustedes ayudar con la preparación de antojitos cada mañana de la sesión escogida para su hijo?  
\_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO PUEDO
- ¿Cómo se enteraron del programa de SAFETY TOWN? (Por favor marque todo los que concierna o aplique)

Por otra persona      Tele/periódico      Internet      Pre-escuela      Escuela primaria

Les mandaremos una carta de confirmación en un máximo de 3 semanas después de haber recibido su matrícula.

**Para más información llamar a: Rosa al 452-5597, o le pueden escribir a [rosalindagreening@yahoo.com](mailto:rosalindagreening@yahoo.com) Puede tambien encontrarnos en la Web en [www.sbsafetytown.org](http://www.sbsafetytown.org)**

