



**La Escuela de Isla Vista
Solamente para
estudiantes que entran o
salen de Kinder**

**2020 Formulario para inscribirse en el
programa de *Safety Town*, Ciudad de seguridad
del condado De Santa Barbara**

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: 8° de junio, 2020 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 Copago por beca de **\$25** 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 2020 _____ 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 / ¿A qué escuela asistirá en el otoño? / Lengua que se habla en la casa _____

Información y autorización de la sesión

Favor de seleccionar **una** sesión:

esta llena: _____ SESIÓN 1 – Del 22 al 26 de junio: De 8:30 de la mañana a las 12 del día
 _____ *SESIÓN 2 – Del 29 de junio al 2 de julio: De 8:00 de la mañana a las 12:30 del día
 * Esta semana es una semana de horas extendidas de 4 días debido al día festivo

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 niño _____

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 preescolar _____

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. Adjuntar orden judicial si corresponde a
- 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 excensión 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 *Soroptomist 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, Ciudad de seguridad del condado De Santa Barbara se reserva el derecho de cancelar sesiones debido a los números de matrícula. Se le notificará si esto ocurre.**
- 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.
- 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.
- 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 \$25.00 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

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 805-452-5597,
o visite nuestra Web en el www.sbsafetytown.org**

Número de *Safety Town* de impuestos: 77-0050993

