



Academia de verano en julio

Solicitud para escuela primaria e intermedia

K5-8vo grado · Lunes-Viernes, 1-26 de julio de 2019 · 7:30-11:30 a.m.

**MILWAUKEE
PUBLIC SCHOOLS**

No hay clases el 4 y 5 de julio

Devuelva este formulario a una escuela de MPS o la oficina de Extensión de oportunidades de aprendizaje tan pronto como pueda. La programación vespertina está disponible por medio de Milwaukee Recreation.

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| Recinto para la academia de Verano de julio: (marque uno) | Recintos tradicionales = Padres a cargo del transporte | | | |
| | <input type="checkbox"/> Bethune K5-8, CLC, ESL 1535 N. 35th St. | <input type="checkbox"/> Brown Street K5-5, Safe Place 2029 N. 20th St. | <input type="checkbox"/> Clement K5-8, CCC, ESY 3666 S. Clement Ave. | <input type="checkbox"/> Cooper K5-8, CCC 5143 S. 21st St. |
| | <input type="checkbox"/> Craig Montessori K5-8, CCC 7667 W. Congress St. | <input type="checkbox"/> Fernwood Montessori K5-8, CCC 3239 S. Pennsylvania Ave. | <input type="checkbox"/> Fifty-Third K5-8, CLC 3618 N. 53rd St. | <input type="checkbox"/> Gaenslen K5-8, Safe Place, ESY 1250 E. Burleigh St. |
| | <input type="checkbox"/> Grantosa K5-8, Safe Place 4850 N. 82nd St. | <input type="checkbox"/> Greenfield K5-8, CLC, BIL, ESL 1711 S. 35th St. | <input type="checkbox"/> Hayes K5-8, CLC, BIL, ESL 971 W. Windlake Ave. | <input type="checkbox"/> Mitchell K5-8, Safe Place, BIL, ESL 1728 S. 23rd St. |
| | <input type="checkbox"/> Morgandale K5-8, CCC 3635 S. 17th St. | <input type="checkbox"/> Vieau K5-8, CLC, BIL, ESL 823 S. 4th St. | <input type="checkbox"/> Zablocki K5-8, CLC 1016 W. Oklahoma Ave. | |
| | Súper recintos = Se proporciona transporte en una zona a 2 millas del recinto seleccionado. Los padres son responsables por el transporte fuera de la zona de 2 millas. | | | |
| | <input type="checkbox"/> Carver K5-8, CLC 1900 N. 1st St. | <input type="checkbox"/> Congress K5-8, CCC, ESY 5225 W. Lincoln Creek Dr. | <input type="checkbox"/> Kluge K5-5, CLC 5760 N. 67th St. | |
| | Transporte en autobús solicitado (marque uno): <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |
| | <i>BIL = bilingüe, CCC = campamento de atención para niños, CLC = centro de aprendizaje comunitario, ESL = inglés como segunda lengua, ESY = año escolar extendido</i> | | | |

| Información del estudiante: EN LETRA MOLDE POR FAVOR | | |
|---|---|----------------------------|
| Apellido | Nombre | Inicial del segundo nombre |
| Identificación de estudiante de MPS | Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | |
| Dirección del hogar | Ciudad | Código postal |
| Teléfono del hogar | Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año) ____ / ____ / ____ | |
| Escuela actual | Grado actual | |
| Grupo étnico (seleccione todas las que correspondan): <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otra isla del pacífico <input type="checkbox"/> Blanco | | |
| El estudiante vive con: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Ambos padres <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otro: | | |
| El estudiante recibe servicios actualmente en: <input type="checkbox"/> Inglés como segunda lengua (ESL) <input type="checkbox"/> Servicios bilingües (BIL) | | |

La solicitud continua al dorso.

| Información de la familia | | | |
|---|---------------|--|---------------|
| Padre #1: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Otro | | Padre #2: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Otro | |
| Nombre | | Nombre | |
| Dirección <input type="checkbox"/> Marque aquí si es la misma del estudiante, si no, proporciónela) | | Dirección <input type="checkbox"/> Marque aquí si es la misma del estudiante, si no, proporciónela) | |
| Ciudad | | Ciudad | |
| Estado | Código postal | Estado | Código postal |
| Teléfono: Celular | | Teléfono: Celular | |
| Teléfono: Hogar/Trabajo | | Teléfono: Hogar/Trabajo | |
| Correo electrónico | | Correo electrónico | |
| Información médica | | | |
| Médico del estudiante | | Nombre de la clínica/teléfono | |
| ¿Alergias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Letales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Descripción: | |
| Otros factores de salud: | | | |
| ¿Toma medicamentos en la escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |
| <p><i>Si el estudiante requiere de medicamentos, comprendo que estoy obligado a garantizar que el Formulario de autorización de medicamentos se encuentre en el expediente en la oficina escolar. (Si lo solicita el medico del estudiante, se debe proporcionar un EpiPen cada día). Puede obtener el formulario en el sitio web de MPS o en la escuela de su hijo.</i></p> | | | |
| Consentimiento y dispensa de responsabilidad | | | |
| <p>Autorización: Comprendo como padre/tutor legal del niño antes mencionado, que existen momentos en que los medios de noticias locales, los medios de noticias nacionales y/o organizaciones sin fines de lucro en asociación con las Escuelas Públicas de Milwaukee, solicitan la oportunidad de grabar, tomar fotografías y/o entrevistar a niños de las Escuelas Públicas de Milwaukee. Al firmar aquí, comprendo esto y autorizo a MPS para que permita esto con respecto a mi hijo.</p> <p>Dispensa: También comprendo que al firmar esta dispensa doy permiso a las Escuelas Públicas de Milwaukee para que hagan o utilicen fotografías, diapositivas, imágenes digitales u otras reproducciones mías, de mi hijo menor de edad, o de materiales que me pertenecen a mi o a mi hijo, y que pongan las fotografías, diapositivas o imágenes terminadas en uso sin remuneraciones en producciones de difusión, publicaciones o en la Web, así como en otros materiales impresos o electrónicos relacionados con el papel y función de las Escuelas Públicas de Milwaukee.</p> <p>Comprendo que al firmar el presente documento, dispenso de mi parte y la de mi hijo a MPS y sus directores, funcionarios, empleados y representantes de cualquier reclamo futuro, así como de cualquier responsabilidad que surja a partir del uso de cualquier fotografía u otra imagen.</p> <p>Este formulario tendrá validez durante la totalidad del programa de verano y puede ser revocado por escrito por el padre/tutor legal en cualquier momento.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, otorgo esta autorización a MPS. <input type="checkbox"/> No, no otorgo esta autorización a MPS.</p> | | | |
| Firma del padre/tutor legal _____ | | | |
| Nombre en letra molde del padre/tutor legal | | | |
| Soy el padre o tutor legal de este estudiante. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Fecha y firma | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Para uso administrativo solamente: Rep. de la escuela _____ Fecha _____ Nivel LAU _____ Estudiante con matrícula cruzada _____ (iniciales) Oficina del distrito _____ Fecha _____ Documento: Formulario de inscripción en la academia de julio para primaria Idioma _____ | | | |
|--|--|--|--|