

**APLICACIÓN DE ALUMINIO 2022/23**

**Nombre de Escuela:**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ B.D. \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Nombre del maestro \_\_\_\_\_ Clase \_\_\_\_\_ 1) Nombre de los padres \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_ Número de celular/otro \_\_\_\_\_ 1)

Dirección de correo electrónico de los padres \_\_\_\_\_

2) Nombre de los padres \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

2) Dirección de correo electrónico de los padres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Empleador

\_\_\_\_\_ Celular/Otro # \_\_\_\_\_ Si no puede

comunicarse con ninguno de los dos, comuníquese con

\_\_\_\_\_ Teléfono(s)

diurno(s) \_\_\_\_\_ Eva. Teléfono \_\_\_\_\_ 2) Dirección

y teléfono de los padres, si es diferente al del

estudiante \_\_\_\_\_ Nombre del

médico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Mi hijo tiene

permiso para:  Caminar a casa  Tomar el autobús a casa  Salir con (que no sean los

padres): **ALU** Antes Escuela:  L  T  W  R  F Hora habitual de llegada diaria \_\_\_\_\_

am Fecha para comenzar a asistir \_\_\_\_\_ Mi hijo(a) asistirá **ALU** Después Escuela:  L

T  W  R  F Hora habitual de recogida diaria \_\_\_\_\_ pm Fecha para comenzar a

asistir \_\_\_\_\_ Alergias/Medicamentos/

Preocupaciones \_\_\_\_\_

Comentarios \_\_\_\_\_ ALU tiene mi

permiso para usar fotos o videos de mi hijo (sin su nombre), para promoción, recaudación de fondos o en el sitio web de ALU, sin compensación.

He leído y acepto los "Detalles del programa".

Firma de los padres \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**(Tenga en cuenta: se requiere una copia del examen médico de su hijo, la tarjeta de emergencia y la tarifa de inscripción para completar la inscripción).**