

Arts Integration

Project-Based Learning

Social Justice

**Kindergarten Kickstart
REGISTRATION FORM 2019
July 8 -11 , 9-12:30pm**

Student Name: _____

Mailing Address: _____

Phone Number: _____

Transportation (circle one) YES NO

Pick Up Address: _____

PARENT INFORMATION

Mother's Name: _____ Phone # _____

Father's Name: _____ Phone # _____

MEDIA RELEASE AGREEMENT

Media Permission: My child has permission to be photographed, videotaped, or interviewed for use by outside media (i.e., newsletter, newspapers, Facebook, school and related websites)

___Yes ___No

EMERGENCY CONTACT INFORMATION

Name: _____ Relationship to Student: _____

Phone number: _____

Name: _____ Relationship to Student: _____

Phone number: _____

**Kindergarten Kickstart
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2019
8 A 11 DE Julio, de 9 A 12:30 DE LA TARDE**

Nombre del Estudiante: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Transportación (Marque una) Si No

Dirección para Transportación: _____

Información de Padres/Tutor Legal

Nombre de la Madre: _____ Teléfono: _____

Nombre del Padre: _____ Teléfono: _____

PERMISO PARA MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Mi hijo tiene permiso para ser fotografiado, grabado o entrevistado para uso de fuentes de la escuela o medios de comunicación de fuera como por ejemplo periodicos, television, facebook, twitter, instagram, revistas y etc.

___ Yes ___ No

CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE: _____ Relación con el estudiante: _____

Teléfono: _____

NOMBRE: _____ Relación con el estudiante: _____

Teléfono: _____