

# FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA ENRIQUECIMIENTO DE VERANO– 2021

2020-2021

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_  
Nombre Apellido

Nombre de padres/ tutores \_\_\_\_\_ Sexo del estudiante M F  
Nombre Apellido

Telefono de la casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefono del Trabajo Guardian 1: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefono del Trabajo Guardian 2: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nº de celular del padre/tutor 1:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Nº de celular del padre/tutor 2 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Correo(s) electrónico(s) \_\_\_\_\_ Nº de Identificación Escolar \_\_\_\_\_  
Guardian 1 Guardian2

Actual IEP/Plan? \*\*SI\_NO\_\_ 504\_\_ Mayor capacidad de Aprendizaje” Gifted”\_\_ Educacion Especial\_\_ Salud\_\_

Escuela actual \_\_\_\_\_ Lenguaje Primario que Habla \_\_\_\_\_

Número de semana y fecha	Nombre de la clase Y Letra y Nombre de la Actividad	Matricula de la clase \$95	¿Quiere Guarderia en la mañana? Agregar \$ 20	Total, de Matrícula y Tarifas por Semana
Semana 1 Junio 21-25				
Semana 2 Junio 28-Julio 2				
No hay clases Julio 5-Julio 9				
Semana 3 Julio 12-16				
Semana 4 Julio 19-23				
<b>TOTAL QUE DEBE PAGAR</b>				\$ _____

**Este formulario sirve como un recibo de confirmación por la inscripción de oficina solamente. Las inscripciones enviadas por correo recibirán un recibo de confirmación de pago por correo electronico. Para todos los estudiantes de afuera de SMSD, nuevos estudiantes de SMSD y los inscritos en Smiley Face incluir junto con este formulario: Historial de Salud anual y Cartilla de Inmunizaciones firmada por un doctor COMPLETA. La registración no estará completa hasta no recibir en la oficina del Programa de Verano los documentos requeridos. Nos comunicaremos con usted SOLAMENTE si la clase ha sido cancelada.**

Envíe los formularios y tarifas con cheque o giro postal pagaderos a Shawnee Mission School District a: Summer Enrichment, Broadmoor / ECE Center, 6701 W.83rd St., Overland Park, KS 66204. Formularios y tarifas con efectivo (monto exacto), cheques y también se aceptan tarjetas de crédito en la oficina solo con cita previa.

\_\_\_\_\_  
**Firma de Padre/Tutor** **Fecha**

*Se cobrará el 20% por cancelación; no reembolsos después del 24 de mayo, 2021  
 No inscripciones o pagos después del 12 de julio 2021.*

**LO PARA USO DE LA OFICINA Supplemental Tuition Paid by Other Than Parent:**

\$ \_\_\_\_\_ Check # \_\_\_\_\_ Cash \_\_\_\_\_ Credit Card \_\_\_\_\_

Source of Payment – Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City/State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_



**SOLO PARA USO DE LA OFICINA**

Enrollment Date: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ In Person \_\_\_\_\_

Check #: \_\_\_\_\_ Cash: \_\_\_\_\_

Charge: \_\_\_\_\_

Card Authorization #

Amount Paid: \$ \_\_\_\_\_

Health Form: Yes No Online N/A

Immunizations: Yes No Online N/A

Photo Release: Yes No Online N/A

Med Permission: Yes No Online N/A

FA Verified \_\_\_\_\_ DL# \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_