



Augusto 2-27
 Semana 1: 8:30 – 11:30am
 Semana 2: 8:30 – 11:30am
 Semana 3: 1:00 – 3:00pm
 Semana 4: 8:30 – 11:30am

Formulario de inscripción

Imprima de forma legible y devuélvela a CPS
 Las confirmaciones se enviarán antes del inicio del programa.

Nombre del estudiante _____
Nombre *Apellido*

Dirección _____
Calle *Número* *Ciudad, estado y código postal*

Número de teléfono _____ Número Celular _____

Email _____ (para confirmación / recordatorios)

Nombre del padre y/o tutor _____

Número de teléfono _____ Número Celular _____

Contacto de emergencia _____ Relación con el estudiante _____

Teléfono de contacto de emergencia _____ Teléfono alternativo _____

¿Cómo llegará su hijo a LitCAMP todos los días? (marque uno) _____
Carro *Autobús* *Caminando*

¿Cómo su hijo se irá de LitCAMP cada día? (marque uno) _____
Carro *Autobús* *Caminando*

Marque los días que anticipa que su hijo estará ausente de LitCAMP:

2021 AUGUST

SUNDAY	MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY	FRIDAY	SATURDAY
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

