2020-2021 **Bear Mountain (***print on purple paper)*

GRADE THIS YEAR_____
GRADO ESTE ANO_____

ARVIN ADVANTAGE
Application for Enrollment
After School Program
2020-2021

Please complete ***one application for each child*** you would like to enroll in the After School Program. ***This application does not guarantee immediate enrollment***. Your child will be placed on a waiting list in accordance with the date the application was received.

Favor de llenar ***una aplicación por cada niño/a*** que quiere matricular en la programa de After School. ***Esta aplicación no garantiza aceptación inmediata.*** Su niño/a será puesto en una lista de espera en la orden que se recibió la aplicación.

Last Name Apellido	Name Nombre	Middle Initial Inicial	Date of Birth Fecha de Nacimiento	Teacher Maestra/o	School Escuela

Why would you like you child in the After School Program? (Check all that apply)
Por cual razón quiere matricular al niño/a en la programa de After School? (Marque todos que aplican)

_____ Needs after school supervisión
_____ Necesita cuidado después de escuela

_____Needs help with homework
_____Necesita ayuda con la tarea

_____Needs after school activities
_____Necesita actividades después de escuela

_____Other_____
_____Otra razón_____

Parent or guardian information./Información del padre o guardia

Mothers Name/Nombre de madre_____

Work #/Numero del trabajo_____Place of employment/Lugar de empleo_____

Fathers Name/Nombre de padre_____

Work #/Numero del trabajo_____Place of employment/Lugar de empleo_____

Guardian Name/Nombre de guardia_____

Work#/Numero del trabajo_____Place of employment/Lugar de empleo_____

Address/Domicilio_____Home Phone/Teléfono de la casa_____

*If the person picking up the child from the program is under 18 years of age a signed note signed by the parent must be on file with the After School Program./Si la persona recogiendo al niño/a tiene menos de 18 anos de edad, una nota firmada por los padres se necesita, para los archivos de la programa de After School.

Permission to use your child's photo and name for district publishing. Yes_____ No _____
Permiso de usar foto y nombre de su hijo/a para publicaciones del distrito. Si _____ No _____

Who will pick up the child? /Quien va recoger al niño/a? _____
.
The rules of the program were explained to me and I will ensure daily attendance and good behavior.
Las reglas de la programa fueron explicadas y yo aseguro asistencia diaria y buen comportamiento

Signature/Firma_____ Date/Fecha_____

Yes/Si _____ No_____ My child has special health needs/Mi niño tiene necesidades especiales de la salud