**2020-2021** **Haven Drive (print on blue paper)**

**ARVIN ADVANTAGE**
**Application for Enrollment**
**After School Program**
# 2020-2021

**GRADE THIS YEAR_____**
**GRADO ESTE ANO_____**

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<br>Apellido | Name<br>Nombre | Middle Initial<br>Inicial | Date of Birth<br>Fecha de Nacimiento | Teacher<br>Maestra/o | School<br>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 after school activities
_____Necesita actividades después de escuela

_____Needs help with homework
_____Necesita ayuda con la tarea

_____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**