



COACHELLA VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT

87225 Church Street
Thermal, CA 92274
760-399-5137



Middle School Summer School Application

6th and 7th Grade

June 12-July 12

9:00 AM - 3:30 PM



Let us know if you are interested in also attending the following:

- Sunrise Program - 7:00 AM
- Extended Program - 3:30-5:30 PM

Student Information

Student Name: _____ Student ID#: _____

Current Grade: _____ Current School: _____

Home Address: _____

Parent Name & Telephone #: _____

Emergency Contact Name #1: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Emergency Contact Name #2: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Do you qualify for district provided transportation? ____ Yes ____ No

Are you also interested in having your child attend the Sunrise program at 7:00 AM? ____ Yes ____ No

Are you also interested in having your child attend the extended program from 3:30-5:30 PM? ____ Yes ____ No

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Solicitud de Escuela de Verano - Secundarias



COACHELLA VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT

87225 Church Street
Thermal, CA 92274
760-399-5137



Grados: 6^o - 7^o
Junio 12-Julio 12
9:00 AM - 3:30 PM



Háganos saber si está interesado en también asistir las siguientes opciones:

- Programa de Amanecer - 7:00 AM
- Programa Extendido - 3:30-5:30 PM**

Información de Estudiante

Nombre de Alumno: _____ # de Identificación: _____

Grado Actual: _____ Escuela Actual: _____

Dirección de Casa: _____

Nombre de Padre/Guardián & # de Teléfono: _____

Nombre de Contacto de Emergencia #1: _____

Teléfono de Hogar: _____ Teléfono Celular: _____

Nombre de Contacto de Emergencia #2: _____

Teléfono de Hogar: _____ Teléfono Celular: _____

¿Califica para el transporte proporcionado por el distrito? ___ Sí ___ No

¿También le interesa que su hijo asista al **Programa de Amanecer** a las 7:00 AM? ___ Sí ___ No

¿También le interesa que su hijo asista al **programa extendido** de 3:30 a 5:30 PM? ___ Sí ___ No

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____