

Clases de Verano 2026

Formulario para Estudiantes que No Residen dentro del Distrito GBAPS

La dirección del estudiante está dentro de los límites del Distrito Escolar Público del Área de Green Bay (gratis).

La dirección del estudiante NO se encuentra dentro de los límites del Distrito de Escuelas Públicas del Área de Green Bay (incluya una tarifa de \$50.00 por curso)

Nombre completo legal del estudiante: _____ /_____/_____

A como esta en la acta Apellido (Letra de molde) Nombre Segundo nombre Fecha de nac.

Grado (en 2026-27): _____ Escuela actua (in 2025-26): _____

Género: ☐ Masculino ☐ Femenino Fecha de nacimiento: ____/____/____ Etnicidad: ☐ Hispano/Latino ☐ No-Hispano/Latino

Raza (seleccione todos los que correspondan; debe seleccionar al menos uno):

☐ Nativo Americano/NativoAlasqueno ☐ Asiático ☐ Negro/Africano Americano ☐ Nativo Hawaiano/Otra isla del pacífico ☐ Blanco
Fecha en que se mudó a esta dirección: _____

Domicilio de estudiante Apt o Lote #

Ciudad Estado Código postal Teléfono: (____) ____-____
Tipo: ☐ Hogar ☐ Celular ☐ Privado ☐ Mensaje solamente

Información médica: Condiciones Médicas / Alergias / Inquietudes:

1. Información de padre de familia/apoderado legal

Nombre: _____

Apoderado Legal: ☐ Sí ☐ No

Domicilio de padre de familia Apt o Lote #

Ciudad Estado Código postal

Relación al estudiante: _____

Nombre de empleador: _____

Teléfono de hogar: (____) ____-____

Teléfono celular: (____) ____-____

Otro Teléfono: (____) ____-____

Teléfono del trabajo: (____) ____-____

2. Información de padre de familia/apoderado legal

Nombre: _____

Apoderado Legal: ☐ Sí ☐ No

Domicilio de padre de familia Apt o Lote #

Ciudad Estado Código postal

Relación al estudiante: _____

Nombre de empleador: _____

Teléfono de hogar: (____) ____-____

Teléfono celular: (____) ____-____

Otro Teléfono: (____) ____-____

Teléfono del trabajo: (____) ____-____

Contacto de Emergencia : (alguien que pueda recoger a su hijo/a de la escuela en su ausencia; debe tener al menos 18 años)

Nombre: _____

Teléfono: _____ Celular/Hogar/Trabajo

Relación al estudiante: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____ Celular/Hogar/Trabajo

Relación al estudiante: _____

Aprobación de padre de familia/apoderado legal: Como padre de familia/apoderado legal de este niño/a, verifico que toda la información en este formulario es verdadera a mi leal saber y entender. Estoy consciente de que podría ser responsable de la matrícula si este niño/a no vive permanentemente en la dirección proporcionada. También se me puede solicitar que proporcione prueba de residencia, documento de nacimiento legal y registro de vacunación..

Firma de padre de familia/apoderado legal

Fecha

Nombre escrito de padre de familia/apoderado legal: _____

Número telefónico preferido de padre de familia/apoderado legal: _____

Correo electrónico preferido de padre de familia/apoderado legal: _____

Junto con este formulario se debe completar una Hoja de Inscripción al Curso de la Escuela de Verano 2026

¿Preguntas? - Contáctese con su escuela o envíenos un correo electrónico a summerschool@gbaps.org.

www.gbaps.org