CHEROKEE COUNTY SCHOOL DISTRICT

Formulario de inscripción al programa extracurricular (español)

Mi hijo se inscribirá en el **programa extracurricular** prepagado **($15 por día o $12 por día si se paga por semana completa).** Entiendo que los pagos sin cita previa serán de $ 20 por día.

Por favor imprima

_____

Nombre del estudiante (apellido, nombre, inicial del segundo nombre)

_____

Grado

_____

Maestro de aula

_____ Al inicializar, reconozco que he leído y entiendo las políticas y procedimientos relacionados con la participación de mi hijo en ASP y asumiré la responsabilidad por accidentes y lesiones incurridos durante este programa.

_____

Nombre impreso del padre/tutor legal

_____ _____

Firma del padre/tutor legal Fecha