Solicitud para el
Programa de Titans ASES
2017/18

Por favor, circule la escuela actual de su hijo:

Currie Utt CT Beswick Estock Thorman Veeh Heideman

Por favor, escriba en letra imprenta

Nombre del niño/a _____ _____ _____ _____
(Apellido y primer nombre) Sexo Fecha de nacimiento Grado el próximo año

_____ _____ _____ (_____) _____
Dirección de la casa Ciudad Código postal Número de teléfono de la casa

_____ _____ _____ (_____) _____
Nombre del padre Empleador Ciudad Número de teléfono del trabajo

_____ _____ _____ (_____) _____
Nombre de la madre Empleador Ciudad Número de teléfono del trabajo

El alumno vive con: (Circule uno) Ambos padres Madre solamente Padre solamente Tutor Legal

Escriba en orden de llamada a **CUATRO PERSONAS EN EL ÁREA** que se encargarán del cuidado de su hijo/a si usted no puede ser localizado en caso de una emergencia. Su hijo/a **solamente** será entregado a las personas mencionadas.

NOMBRE DIRECCIÓN RELACIÓN TELÉFONO

_____

_____

_____

_____

SE REQUIERE LA INFORMACIÓN MÉDICA IMPORTANTE

Por favor, escriba la información con respecto a problemas de salud (alergias, medicamentos que esté tomando, dosis, etc.)

Asma_____ Diabetes_____ Epilepsia_____ Otra_____

Medicamentos: Por favor, escriba cualquier medicamento que su hijo/a esté tomando actualmente y la dosis:

_____

Si hay un problema serio y no pueden localizarme, yo autorizo a ASES a llamar al médico mencionado a continuación y sigan sus instrucciones.

_____ _____ (_____)_____
Médico local Dirección Número de teléfono

Si es imposible comunicarse con este médico, Titans ASES puede hacer los arreglos que considere apropiados. ___ Sí ___ No
Por favor, tenga en cuenta: Titans ASES no puede asumir la responsabilidad del pago de honorarios de médicos o gastos de salud.

Orden del tribunal: Por favor, si corresponde, presente los documentos actuales de custodia legal al coordinador de Titans ASES.

Sólo para uso del personal: Sí No

¿Existe una orden de restricción con respecto al niño/a? _____ No _____Sí: _____

Por favor, tenga en cuenta: El personal de Titans ASES no se hará responsable de problemas en casos de custodia compartida. Los padres son los responsables de determinar quién recogerá a los niños de la escuela. Si existe una orden de restricción con respecto a su hijo/a, por favor avísele al personal de Titans ASES.

Por favor, escriba sus iniciales.

_____ **Certifico que la información proporcionada en la tarjeta es una declaración verdadera y correcta de la información de contacto.**

Nombre de los padres: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Por favor, mantenga a Titans ASES actualizado de cualquier cambio en la información anteriormente mencionada.