

# Inscripción para campamento de un día



Fecha:  Lunes: 12 de marzo del 2012  Jueves: 15 de marzo del 2012  
 Martes: 13 de marzo del 2012  Viernes: 16 de marzo del 2012  
 Miércoles: 14 de marzo del 2012

Escoja una de las siguientes localidades disponibles para el campamento de un día: \*localidades nuevas

**Escuela Intermedia Labay** 15435 Willow River, Houston, Texas 77095  
 **Escuela Primaria Willbern** 10811 Goodspring Drive, Houston, Texas, 77064  
 **Escuela Primaria A. Robison** 17100 Robison Woods Road, Cypress, Texas, 77429

**Los padres pueden escoger inscribir a sus hijos en una de las tres escuelas; sin embargo, cada escuela tiene un cupo máximo. La inscripción se hace por orden de llegada y está abierta a todos los estudiantes de CFISD.**

<b>Edades:</b>	<b>Kindergarten a 8<sup>vo</sup> grado</b>
<b>Costo:</b>	Inscripción (hasta el 2 de marzo) - \$25.00 por niño, por día, no miembros, \$20 por niño, por día para miembros de <i>Club Rewind</i> Inscripción tardía (después del 2 de marzo) – pago adicional de \$15.00 por niño, por día <b>*Inscripción tardía solo se aceptara en la oficina de Programas Comunitarios hasta las 12:00 p.m. el 9 de marzo. Por favor no mande inscripciones tardías a el program de <i>Club Rewind</i> localizado en la escuela de su hijo/hija. Despues de las 12:00 p.m. el 9 de marzo, puede registrar a su hijo/hija en donde se llevara acabo el campamento de dia de su propia seleccion, se el espacio permite, el día del campamento.</b>
<b>Fecha tope:</b>	<b>2 de marzo (Las inscripciones recibidas después de la fecha límite no estarán garantizadas)</b>
<b>Horas:</b>	6:15 a.m. a 6:30 p.m. *Nuevo horario de comienzo

Los niños deben traer un almuerzo que no requiera calentarse. Para más información, llamar al (281) 807-8900. Envíe un formulario por niño a una de las siguientes opciones:

- 1) Programa *Club Rewind* en la escuela primaria de su hijo (antes/después del horario escolar regular)
- 2) Oficina de Programas de la Comunidad ubicada en 22602 Northwest Freeway, Houston, TX 77429 Horario de oficina: 6:45 a.m. a 6:30 p.m. \*buzón disponible para la noche/los fines de semana
- 3) Correo: si escoge enviar el formulario/pago por correo, no nos hacemos responsables por las demoras

**NO envíe el formulario al maestro regular o la recepción de la escuela de su hijo.**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Escuela regular del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Teléfono (casa): \_\_\_\_\_ #Licencia de Conductor: \_\_\_\_\_

Teléfono celular/teléfono de emergencia: \_\_\_\_\_

Instrucciones especiales/Necesidades/Alergias: \_\_\_\_\_

\*\*Si las necesidades del estudiante son superiores a las que podemos satisfacer en un ambiente con un índice de 1:16 (empleado a niño), *Club Rewind* no es una opción adecuada para el cuidado del niño.

En caso de que no puedan comunicarse conmigo para hacer arreglos para atención médica de emergencia, autorizo al personal del plantel o a la persona a cargo para que lleve a mi hijo al centro médico más cercano. También doy permiso para que dicha instalación proporcione toda clase de atención médica de emergencia que necesite mi hijo: **Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Reconozco que la guía para padres está disponible en Internet en [www.cfisd.net](http://www.cfisd.net) y que soy responsable por las pautas del programa **iniciales**

Reconozco que si el comportamiento de mi hijo se convierte en un problema grave o perjudicial para él mismo o para los demás o que si mi hijo no responde a la intervención, se me llamará para que lo recoja de inmediato y no se me devolverá el dinero. **iniciales**

Si llego después de las 6:30 p.m. para recoger a mi hijo, reconozco que se me cobrará una cuota adicional de \$1 por minuto a partir de las 6:36 p.m. **iniciales**

Escriba el nombre de todas las personas autorizadas para recoger a su hijo. A su hijo se le permitirá irse solamente con una de las personas nombradas. La persona que recoja al niño debe presentar una tarjeta de identificación. En caso de emergencia, también podría contactarse a las siguientes personas:		
Nombre / Relación	No. de Licencia de Conductor	Número(s) de teléfono

**Dirección de correo electrónico del padre:** \_\_\_\_\_

**Asegúrese de adjuntar un cheque o giro postal pagadero a: CFISD Club Rewind. Escriba un número telefónico válido en el cheque. Después del 2 de marzo, no se reembolsará ni transferirá el pago.**

(Club Rewind Use Only) Check # \_\_\_\_\_ Check amount \$ \_\_\_\_\_ Accepted by \_\_\_\_\_

