

TARGETA DE INSCRIPCIÓN DE LA PREESCUELA

Apellido:	Nombre:	Segundo nombre:
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Teléfono:	
Fecha de nacimiento del niño(a):		
Dirección:		
Padre o	Teléfono Celular:	Teléfono de trabajo:
Tutor Legal:	Email:	
Madre o	Teléfono Celular:	Teléfono de trabajo:
Tutor Legal:	Email:	
Contactos de emergencia (otros que no sean los padres o tutores)		
Nombre:	Relación con el Estudiante:	Teléfono:
Nombre:	Relación con el Estudiante:	Teléfono:
<p><i>En caso de una emergencia médica, la Preescuela de Provo tiene mi permiso para transportar este estudiante por ambulancia u otro vehículo al hospital Utah Valley Regional Medical Center para recibir el tratamiento apropiado o tiene el permiso de comunicarse con cualquier médico con licencia.</i></p>		
Firma Autorizada	Relación con el Estudiante	Fecha

SCHOOL USE: Start Date: _____	Student # _____	Teacher: _____
Tuition: Paid <input type="checkbox"/>	Session: <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Days: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> Th
<input type="checkbox"/> PowerSchool	<input type="checkbox"/> Immunizations	<input type="checkbox"/> Birth Cert
<input type="checkbox"/> Income Survey	<input type="checkbox"/> Proof of Address	<input type="checkbox"/> Preregistration
FORMS		