

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE WINDSOR**

**APLICACIÓN DE ESCUELA DE VERANO 2018 del 9° a 11° GRADO**

**CONSEJEROS: Circular hasta dos materias reprobadas:**

Inglés 9/10:	Semestre 1 Semestre 2
Inglés 11/12:	Semestre 1 Semestre 2
Matemáticas Integradas 1:	Semestre 2
Matemáticas Integradas II:	Semestre 2
Geometría Aplicada:	Semestre 2
Álgebra 2:	Semestre 2

Condición médica / Alergias:

SI \_\_\_ NO \_\_\_

Por favor explique:

Almuerzo Necesario: SI \_\_\_ NO \_\_\_

Autobus Necesario: SI \_\_\_ NO \_\_\_

**Cursos de Currículo en línea de Odyssey**

Historia de Estados Unidos	Semestre 1 Semestre 2
Historia Mundial	Semestre 1 Semestre 2
Biología	Semestre 1 Semestre 2
Ciencia de la Tierra	Semestre 1 Semestre 2
Salud	5 Créditos

FIRMA DE CONSEJERO Y FECHA: \_\_\_\_\_

**Sección de Estudiantes**

Primer Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección Completa \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

Escuela Actual \_\_\_\_\_

Nombre(s) de Padre / Guardian \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

Autorizo a las siguientes personas para recoger a mi hijo/hija \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Telefono Celular \_\_\_\_\_

**PERMISO PARA PUBLICAR Y TOMAR FOTOGRAFÍAS**

A Mi hijo/ hija se le permite estar presente en los medios públicos para que la escuela pueda promover el Distrito Escolar Unificado de Windsor. El trabajo del estudiante puede ser publicada en los medios públicos. SI: \_\_\_ NO: \_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRAR CUIDADOS MÉDICOS A UN MENOR**

Autorizo a las autoridades escolares para tomar las medidas adecuadas para la seguridad/bienestar de mi hijo/hija, incluyendo el transporte al centro de emergencias más cercano si es necesario.

Firma de Padre/Guardian \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_