

Fundación Educativa de Carlsbad
Buena Vista y Jefferson ASES Program
Formulario de Inscripción para el Año Escolar 2021-2022

Esta solicitud es un adjunto al formulario de solicitud de inscripción regular y debe ir acompañada de todos los formularios de inscripción requeridos que se enumeran en la Solicitud de ayuda financiera de ASES.

Nombre del estudiante: _____ **Grado:** _____

Escuela (Circule una SOLO) Buena Vista Jefferson

REQUISITO DE PARTICIPACIÓN DE ASES
hora de salida – 6:00 pm Lunes a Viernes

La intención de la Legislatura de California es que los alumnos de primaria participen en el **día completo** del programa después de la escuela **todos los días** durante el cual los alumnos participan.

Se dará prioridad para la inscripción a los estudiantes que puedan asistir el día completo todos los días. El incumplimiento de la política de asistencia puede resultar en la desafiliación del programa.

Entiendo lo que se requiere para que mi hijo participe en el programa ASES y cumpliré con esos requisitos _____ (Por favor, ponga sus iniciales)

Educación y seguridad después de la escuela (programa ASES): prioridad de inscripción

Los estudiantes sin hogar o en cuidado de crianza recibirán prioridad cuando se inscriban en el programa ASES.

Nombre de guardián:
(Responsable legal y financieramente) _____

Firma del Padre/Guardián: _____ **Fecha** ___/___/___

Para uso exclusivo de la oficina de CEF - recibido antes de _____
Fecha ___ / ___ / ___ **Hora:** ___: ___