



Guadalupe Union School District
After School Program Registration Form

Please submit a separate registration form for every student you wish to enroll in the After School Program.

Student's Name Birth date Grade
School School day / Homeroom Teacher

ASES site: Mary Buren Elementary Riverview Townhomes Kermit McKenzie School

Parent/Guardian Name Phone Cell
Parent/Guardian Name Phone Cell
Address City Zip

I authorize the following adults to pick up my child or be called in case of an emergency. Photo ID may be required.

Contact's Name Phone Relation
Contact's Name Phone Relation
Contact's Name Phone Relation

Please note any medical conditions/allergies your child may have:

Please check the appropriate box that indicates your child's mode of transportation home from ASES.

- My child has permission to walk home; therefore, I authorize the ASES staff to sign my child out of the program daily.
Parent/guardian signature
My child will be picked up daily by my spouse, an authorized adult, or myself.
Other

ASES Rules and Expectations

- Students must follow all regular school day conduct and dress code rules.
Students must display good citizenship, be able to work cooperatively in a large group setting, and follow staff directions.
Students must be respectful at all times.
ASES is a bully free program. Students must never participate in bullying and report all incidents of bullying.

Check-Out Procedure

Safety is our top priority; therefore, students must be signed out of the program daily by a parent/guardian, one of the three authorized adults on this form, or by an ASES staff member if the student has permission to walk home.

Students may be picked up between 5:30 p.m. and 6:00 p.m.

I have read, understand, and agree to the conditions of participation in the ASES Program as outlined in this form and in the ASES Parent Handbook. Please sign below if you agree to these conditions and want to enroll your child.

Parent/guardian signature Date

OFFICE USE ONLY

Date application received Enrollment Date

Circle one: Enrolled Waiting List



**Distrito Escolar de Guadalupe**

**Forma de Inscripción Para el Programa Después de Escuela**

Favor de llenar una forma de inscripción por cada estudiante que guste inscribir en el programa después de escuela.

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Maestro/Maestra \_\_\_\_\_

Lugar de ASES: € Escuela Mary Buren                      € Riverview Townhomes                      € Escuela Kermit McKenzie

Nombre de Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Autorizo a los siguientes adultos a recoger a mi hijo/a o ser contactados en caso de emergencia.

Identificación con foto puede ser requerida

Nombre de Contacto \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Nombre de Contacto \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Nombre de Contacto \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Favor de indicar cualquier condición médica o alergia que su hijo tenga: \_\_\_\_\_

Marque la casilla correspondiente que mejor describa el medio de transporte de su hijo/a del programa ASES a casa.

- Doy permiso para que mi hijo/a camine a casa y autorizo al personal de ASES que firme para la salida del programa todos los días.
- **Firma de padre/guardián** \_\_\_\_\_
- Padre, tutor o un adulto autorizado (en esta forma) recogerá a mi hijo/a.
- Otro: \_\_\_\_\_

**Reglas y Expectativas del programa ASES**

1. Todos los estudiantes deben seguir las reglas de conducta y la póliza de vestuario de la escuela.
2. Los estudiantes deben seguir las reglas de comportamiento y etiqueta, ser capaz de trabajar de forma cooperativa en grupo y seguir las instrucciones del personal de ASES.
3. Los estudiantes deben ser respetuosos en todo momento.
4. ASES es un programa libre de intimidación. Los estudiantes nunca deben participar en casos de acoso y deben reportar cualquier incidente de acoso escolar (bullying) que presenten.

**Procedimiento de Salida**

La seguridad del estudiante es nuestra prioridad; por lo tanto, diariamente el padre/tutor, uno de los tres adultos autorizados en esta forma, o un miembro del personal de ASES (si el estudiante camina a casa) debe firmar a la salida o cuando el estudiante es recogido. **Los estudiantes pueden ser recogidos entre las 5:30 y 6:00 de la tarde.**

He leído, entiendo y acepto las condiciones de participación en el programa ASES como se indica en esta forma y en el Manual de Padres de ASES. Favor de firmar la forma si está de acuerdo con las reglas y condiciones.

**Firma de padre/guardián** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE**

Date application received \_\_\_\_\_ Enrollment Date \_\_\_\_\_

Circle one: Enrolled Waiting List