



## Escuela de Desarrollo Juvenil de Oak Ridge Solicitud de inscripción

(Por favor Complete la forma para cada estudiante)

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: Hombre  Mujer

---

### Información Demográfica

Nombre de Madre/Tutora: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Grado más alto completado o título obtenido: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Grado más alto completado o título obtenido: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### (Cuadro de texto preferido)

Relación con el niño(a):  Padre  Guardián legal

Padre adoptive  Abuelos

Otros (especificar)

¿Vive el niño(a) con usted?  Sí  No

### Raza / Etnia

Afroamericano / Negro / No latino

Asiático, nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico

Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico Otro

Indio americano/Nativo de Alaska

Hispano / latino

Blanco / no latino

### Información de la Escuela

Nombre de Escuela: \_\_\_\_\_

Grado actual inscrito: \_\_\_\_\_

¿Recibe su hijo almuerzo gratis oa precio reducido durante el año escolar?

Si  No

(\*\*NO TENEMOS PERSONAL CAPACITADO PARA ATENDER NECESIDADES ESPECIALES\*\*)

**Ingreso anual del hogar:**

- Hasta \$9,900
- \$9,951 - \$40,525
- \$40,526 - \$86,375
- \$86,376 - \$164,925
- \$164,925 a más

Becario(s) que regresan: Si  No

El año pasado en asistencia: \_\_\_\_\_

Estudiante nuevo: Si  No

Cómo se enteró de este programa: (Marque uno)

- Comunidad de la iglesia
- Sitio web de ORYDS
- Google / Internet
- Facebook
- Amigos
- Referido
- Otro

¿En qué otras actividades de enriquecimiento o extracurriculares participa su hijo durante el año escolar?  
(marque todo lo que corresponda)

- Clubes Académicos
- Arte
- Cultural / Idioma
- Servicio voluntario / comunitario
- Música
- Arte de performance
- Deportes y Recreación
- Tecnología

¿Tiene este niño(a) limitaciones o discapacidades físicas / médicas?

Si  No

Y si , por favor especifique:

---

¿A qué ALIMENTOS, si los hay, es alérgico a su hijo?

- leche
- huevos
- miseria
- soja
- trigo
- nueces de árbol (como nueces y anacardos)
- pez
- mariscos (como camarones)
- Otro \_\_\_\_\_

# PÁGINA DE CONTACTO DE ORYDS SCHOLAR

## Contacto de emergencia (Si no se puede localizar al padre o tutor):

	Nombre	Casa o trabajo #	Celular #
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

## Nombre otros adultos autorizados a recoger a sus hijos:

	Nombre	Relación	Número de teléfono
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE PADRES/TUTORES

Yo, \_\_\_\_\_(Padre/Guardian's Nombre), doy permiso a Oak Ridge Youth Development School y sus designados **para recopilar y registrar datos sobre mi hijo,** \_\_\_\_\_ (nombre del niño o de los niños).

**Esta recopilación de datos puede incluir, entre otros, lo siguiente:**

- Encuestas y / o entrevistas sobre sus conocimientos, actitudes, habilidades y comportamientos en relación con su desarrollo académico como la motivación para leer; desarrollo no académico como liderazgo y habilidades de resolución de conflictos; y satisfacción general con el Programa Escolar de Desarrollo Juvenil de Oak Ridge.
- Evaluaciones académicas y datos escolares de las boletas de calificaciones. Estos se recopilarán como mínimo dos veces: poco antes de que comience el programa, durante el programa o poco después de que finalice.

Entiendo que el propósito de estas encuestas y entrevistas es documentar el impacto de la Escuela de Desarrollo Juvenil Oak Ridge en sus participantes e identificar áreas de mejora. También entiendo que esta información seguirá siendo privada, y que solo el equipo de administración y los asistentes de investigación que trabajan con Oak Ridge Youth Development podrán ver sus respuestas.

Imprimir Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# FORMULARIO PARA LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE DESARROLLO JUVENIL DE OAK RIDGE

Por la presente autorizo y otorgó irrevocablemente a la Escuela de Desarrollo Juvenil de Oak Ridge (ROYDS) y sus afiliadas, licencias, agentes y asigna los derechos irrestrictos para usar y publicar cualquier parte de la información que le he dado a ORYDS y el derecho a registrar mi nombre, voz, apariencia, semejanza y comentarios en películas, cintas de video, cintas de audio, fotografías fijas, impresos y cualquier otro medio ahora conocido o inventado en el futuro. Reconozco que ORYDS será propietario de todos los derechos, títulos e intereses en y para este medio. Además, aceptó que ORYDS puede hacer que la totalidad o parte de este medio se utilice para todas y cada una de las publicaciones, exposiciones, exhibiciones públicas, editoriales, publicidad u otros fines.

Renuncio a cualquier inspección o aprobación de los medios de comunicación o cualquier publicidad o publicidad en la que mi nombre o el nombre de mi (s) hijo (s), voz, apariencia, semejanza, narrativa o comentarios pueden aparecer. Expresamente libero y acepto eximir de responsabilidad a ORYDS y sus agentes, empleados, licenciatarios y cesionarios de y contra todas y cada una de las reclamaciones, incluida, entre otras, la invasión de la privacidad, que pueda tener de alguna manera en relación con mi entrevista o su uso.

Imprimir Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN DE CIERRE DE LOS PADRES

Por la presente certifico que las declaraciones en esta solicitud son correctas y verdaderas.

Entiendo que la inscripción de mi (s) hijo (s) como estudiante de ORYDS se basa, en parte, en la información proporcionada en esta solicitud y en mi aceptación de los términos establecidos por escrito por ORYDS.

Imprimir Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## Formulario De Pedido De Camisetas

(Por Favor Imprimir)

Nombre Del Niño: (Solo Pedido De Camisetas): \_\_\_\_\_

Nombre Adultos (Solo Pedido De Camisetas): \_\_\_\_\_

Número De Teléfono Para Los Nombres Anteriores: \_\_\_\_\_

_____ Joven Pequeño	_____ Joven Medio	_____ Joven Grande
_____ Adulto Pequeño	_____ Adulto Medio	_____ Adulto Grande
_____ Adulto X-Large	_____ Adulto 2x	_____ Adulto 3x
_____ Adulto 4x	_____ Adulto 5x	

Por favor, compruebe el tamaño adecuado a continuación