



GENERAL REGISTRATION FORM FOR SUMMER CAMP PROGRAMMING Elementary Students

STUDENT NAME _____
 RACE _____ AGE _____ SEX _____ GRADE _____ BIRTHDAY _____
 PARENT OR GUARDIAN NAME _____
 ADDRESS _____
 PHONE _____

PERSONS WHO MAY PICK UP MY CHILD FROM 21ST CENTURY SUMMER CAMP PROGRAMMING

PERSON	RELATIONSHIP	SOCIAL SECURITY NUMBER

Please list any medical condition or allergy your child may have.

NO FEES REQUIRED
DONATIONS OF 10.00 PER STUDENT PER WEEK IS SUGGESTED TO ASSIST IN COVERING PROGRAMMING COSTS.
ANY AMOUNT IS WELCOME!

Please check the box for the weeks your child will be attending camp. First 50 participants will be taken.

Week One May 27 -31 Night on the Titanic	Week Two June 3 – 7 Pirates Past Noon	Week Three June 10 – 14 Dingoes at Dinnertime	Week Four June 17 -21 Civil War on Sunday	Week Five June 24 – 28 Stallions in Starlight

NOTE

The purpose of the 21st Century Learning Centers (21st CCLC) serves as a supplementary program to enhance local reform efforts. The program assists students in meeting academic standards in core subjects (math , reading, science, social studies) by providing out-of –school time services to students and their families through community learning centers that offer an array of enrichment activities to complement regular academic programs.

Any student in grades 3 through 8 is eligible to participate in Wayne County 21st Century C.A.R.E. Center. We do not discriminate on the basis of race, sex, religion, or ability.

Students attending Wayne County 21st Century are expected to adhere to all rules and regulations so that all who attend may have a positive and safe experience. Failure to participate in a positive manner will result in student not being able to participate in program activities.

Must be signed by Parent/Guardian for participants 18 and under

I hereby give permission for the participant(s) listed on the reverse side to take part in the Wayne County 21st Century Program activities, which may include off-site events, academic assistance, continuing education, and recreational programs. If a medical emergency arises we will take all steps necessary to ensure the safety of the participant and will call, if necessary, a public emergency vehicle for transport to an emergency facility. I understand that I may be responsible for any transportation charges and medical expenses. Including any pre-existing conditions (including all allergies) now or in the future which would impact the participation of those listed on the front, I will notify the 21st Century Program staff and director. I give my permission for any Wayne County 21st Century staff or director to authorize medical treatment in the event of an emergency situation.

I give my consent for the Wayne County 21st Century Program to take participant's photograph during any program activity, to be used for education and public relations purposes. I further give my consent to the Wayne County 21st Century Program to share the participant's records with each other, for purpose of assisting the participant academically, socially and emotionally. In addition I understand that Wayne County 21st Century may use the participant's records to evaluate individual progress and improvement, as well as to evaluate the overall impact of the program to obtain continued funding for the program.

Students participating in Wayne County 21st Century programming may be subject to semester fees based upon house hold income and financial ability to pay. Please select payment option:

See above for payment option

I hereby certify that I have read and do understand the above information:

Signed _____ Print Name _____ Date _____



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN GENERAL PARA VERANO CAMP PROGRAMMING

ESTUDIANTE NAME _____ GRADE _____ BIRTHDAY _____

PADRE O TUTOR NAME _____

¿Cuál es la dirección de su casa? _____

¿Cuál es su número de teléfono? _____

POR FAVOR INDIQUE CUALQUIER PREOCUPACIÓN DE SALUD EL NIÑO TIENE O TENDRÁ DURANTE LA PROGRAMACIÓN DE TIEMPO

DESPUÉS DE LA ESCUELA

LAS PERSONAS QUE PUEDEN RECOGER MI NIÑO DEL SIGLO XXI DESPUÉS DE LA ESCUELA DE PROGRAMACIÓN QUE NO ESTÁN EN LOS PADRES RECOGER LISTA EN LA ESCUELA

PERSONA	Relación	número de la seguridad social

SIN CARGOS REQUERIDOS
SE SUGIEREN DONACIONES DE 10.00 POR ESTUDIANTE POR SEMANA PARA AYUDAR EN CUBRIR LOS COSTOS DE PROGRAMACIÓN.
¡CUALQUIER CANTIDAD ES BIENVENIDA!

Por favor marque la casilla para las semanas que su hijo asistirá a campamento. Primero se tomarán 50 participantes.

Week One May 27 -31 Noche en el Titanic	Week Two June 3 – 7 Piratas pasado el mediodía	Week Three June 10 – 14 Dingos a la hora de la cena	Week Four June 17 – 21 Guerra civil el domingo	Week Five June 24 – 28 Sementales en starlight

NOTA

El propósito de los centros de aprendizaje del siglo XXI (CCLC 21) sirve como un programa complementario para mejorar los esfuerzos de reforma local. El programa ayuda a los estudiantes en el cumplimiento de estándares académicos en materias básicas (matemáticas, lectura, Ciencias, estudios sociales) proporcionando hacia fuera-de-servicios en tiempo a los estudiantes y sus familias a través de centros que ofrecen una variedad de actividades de enriquecimiento para complementar los programas académicos regulares de aprendizaje comunitario de la escuela.
Cualquier estudiante en los grados 3 a 8 es eiligible participar en Wayne County siglo XXI C.A.R.E. Center. No discriminamos en base de raza, sexo, religión o capacidad.
Estudiantes de Condado de Wayne del siglo XXI se espera que se adhieran a todas las reglas y reglamentos para que todos los que asistan tengan una experiencia positiva y segura. Para participar de una manera positiva contrario, estudiante, no pudiendo participar en las actividades del programa.

Debe ser firmado por los padres / tutores de los participantes 18 años y menores

Yo doy permiso para que el participante(s) que aparece en el reverso de participar en las actividades del Programa Siglo condado de Wayne 21a, que puede incluir eventos fuera del sitio, ayuda académica, educación continua, y programas recreativos. Si se presenta una emergencia médica, tomaremos todas las medidas necesarias para garantizar la seguridad del participante y le llamaremos, si es necesario, un vehiculo de emergencia pública para el transporte a un centro de emergencias. Entiendo que puedo ser responsable de los gastos de transporte y gastos médicos. Incluyendo las condiciones pre-existentes (incluyendo todas las alergias) ahora o en el futuro lo que afectaría la participación de los enumerados en la parte frontal, notificaré el personal y el director del programa Siglo 21. Doy mi permiso para cualquier personal del Condado Wayne siglo 21 o el director de autorizar el tratamiento médico en caso de una situación de emergencia. Doy mi consentimiento para el Programa Siglo 21 el condado de Wayne para tomar la fotografía del participante durante cualquier actividad del programa, que se utilizará para fines de educación y de relaciones públicas. Doy mi consentimiento adicional al Programa 21st Century condado de Wayne para compartir los registros de los participantes entre sí, para el propósito de ayudar al participante académica, social y emocionalmente. Además entiendo que el Condado de Wayne siglo 21 puede utilizar los registros de los participantes para evaluar el progreso individual y mejora, así como para evaluar el impacto global del programa para obtener la continuación del financiamiento para el programa. Los estudiantes que participan en la programación del Condado de Wayne siglo 21 pueden estar sujetos a cuotas semestrales en base a los Ingresos de asimiento de casa y la capacidad financiera para pagar. Por favor, seleccione la opción de pago: 25.00 por semestre tarifa completa [] 15.00 tarifa reducida (más de un hijo o dificultad financiera) [] Becas []

Por la presente certifico que he leído y entiendo la información anterior:

Firmado _____ Imprimir Nombre _____ D _____