



Formulario de Inscripción para Pre-K

AÑO ESCOLAR

NOMBRE LEGAL DEL PROVEEDOR:	(Esta seccion para ser completada por el Proveedor)
NOMBRE DE LA ESCUELA O PROGRAMA :	

(Por favor escriba el nombre tal como aparece en el certificado de nacimiento.)

APELLIDO:																													
PRIMER NOMBRE:																													
SEGUNDO NOMBRE :																													
SUFIJO PARA EL APELLIDO (Por ejemplo : Jr., Sr., II, III) :																													
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL:															FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AA):										SEXO : F() M()				
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO(Favor no poner apartado postal):																				CONDADO :									
CIUDAD:										ESTADO: GEORGIA										CÓDIGO POSTAL :					TELÉFONO DE CASA :				

El Nombre de la Escuela anterior: _____ El último día de Asistencia: _____

APELLIDO DE LA MADRE: NOMBRE: INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE:

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO (SI ES DIFERENTE AL DEL NIÑO):		
CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO DE LA CASA:	TELÉFONO DURANTE EL DIA:	EMAIL :
LUGAR DE EMPLEO :	DIRECCION DEL DOMICILIO :	
CIUDAD :	ESTADO :	CODIGO POSTAL :

APELLIDO DEL PADRE:		PRIMER NOMBRE:	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE:
DIRECCIÓN DE DOMICILIO (SI ES DIFERENTE AL DEL NIÑO):			
CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO DE CASA:	TELÉFONO DE DÍA:	EMAIL :	
LUGAR DE EMPLEO :		DIRECCION DEL DOMICILIO :	
CIUDAD :	ESTADO :	CODIGO POSTAL :	

(Persona a contactar en caso de que no se pueda contactar a ningún padre/guardián)

<u>NOMBRE</u>	<u>RELACIÓN</u>	<u>TELÉFONO DE DÍA</u>	<u>ALTERNATE TELEFONO</u>	<u>EMAIL</u>
1.				
2.				

FIRMA (PADRE/GUARDIÁN): _____ Fecha : _____

Permiso General

Verifico que la antedicha información es correcta y cierta. Concedo por este medio el permiso para que la información proveída en esta forma de inscripción sea distribuida a los proveedores de Pre-K, al Departamento de Cuidado y Aprendizaje Tempranos (DECAL), y a ciertas agencias o entidades contratadas por los proveedores de Pre-K o DECAL, incluyendo pero no limitándose al Departamento de Educación del Estado de Georgia, a colegios/universidades.

FIRMA (PADRE/GUARDIÁN): _____

FECHA: _____

Autorización de Fotografía/Videograbación

Autorizo por este medio al proveedor de Pre-K especificado abajo, al Departamento de Cuidado y Aprendizaje Tempranos (DECAL), y a ciertas agencias o entidades contratadas por el proveedor de Pre-K o DECAL, incluyendo pero no limitándose al Departamento de Educación del Estado de Georgia, y colegios/universidades, a grabar la participación de mi niño(a), _____, por medio de la fotografía y/o la videograbación, en relación a las actividades diarias de Pre-K, para propósitos de medios de comunicación, informes y para la determinación del progreso de mi niño(a) y del programa. Autorizo a DECAL y a sus contratistas para exhibir o distribuir tales fotografía(s) y/o videograbacione(s) en su totalidad o en parte, sin restricciones o limitaciones, para cualquier propósito educativo o promocional que DECAL juzgue apropiado. Tal fotografía(s) y/o videograbacion(es) pueden, por ejemplo, aparecer en los materiales impresos o visuales para el sitio web de DECAL. El suscrito, en conjunto y separadamente, absuelve, libera, y exonera al proveedor de Pre-K y a DECAL, y a otras entidades contratadas por el proveedor de Pre-K o DECAL de cualesquiera acciones, acuerdos, demandas, controversias, enjuiciamientos, responsabilidades y procesos, ya sea que se presentan en equidad o en derecho, con respecto a la participación y apariencia del susodicho niño(a). Esta autorización seguirá en efecto sobre todos los sucesores en interés y los representantes personales de los interesados, hasta donde la ley permita.

El Nombre/la Dirección del Proveedor de Pre-K : _____

Firma (Padre/Guardián) : _____

Fecha : _____