



# Smithson Craighead Academy

Sponsored by Project Reflect, Inc.

Solicitud de Inscripción

730 Neely's Bend Road, Madison, TN 37115

(615) 228-9886 phone (615) 865-6308 fax

[www.smithsoncraighead.org](http://www.smithsoncraighead.org)

School Year Applying for: \_\_\_\_\_

POR FAVOR ESCRIBA Date Received (Office Use Only): \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social del estudiante \_\_\_\_\_ Número de identificación del estudiante \_\_\_\_\_

Apellido del Estudiante

Nombre De Pila

Segundo Nombre

Raza (marque sólo una):  Asian  Black  Hispanic  Indian (American)

Pacific Islander  White  Black

Sex \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Teléfono de la casa \_\_\_\_\_ Grado del estudiante para el año escolar 2017-2018 \_\_\_\_\_

Ciudad de nacimiento del estudiante \_\_\_\_\_ Condado de nacimiento del estudiante \_\_\_\_\_ Estado de Nacimiento del Estudiante \_\_\_\_\_ País de nacimiento del estudiante \_\_\_\_\_

La escuela anterior del estudiante (incluya preescolar, Head Start, etc.) \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre / Tutor Legal \_\_\_\_\_

Soltera de la madre Apellido \_\_\_\_\_

Teléfono durante el día \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Legal Domicilio \_\_\_\_\_ Apt. número \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Nombre de el padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_

Telefono durante el día \_\_\_\_\_ Telefono Movil \_\_\_\_\_ Direccion de correo electronico \_\_\_\_\_

Detalle las alergias conocidas:

\_\_\_\_\_

¿Cómo fue su oyen sobre Smithson Craighead Academia?

\_\_\_\_\_

**Obligatorio de Emergencia Información de Contacto (Lista cualquiera que tenga permiso para recoger a su hijo de la escuela):**

Nombre de Contacto #1

Número (s) de teléfono

relación

Nombre de Contacto #2

Número (s) de teléfono

relación

¿Su hijo necesita transporte? En caso afirmativo, el lugar de recogida es \_\_\_\_\_ y la direccion de entrega es \_\_\_\_\_

PARA TODOS LOS JINETES DEL AUTOBÚS: SI or NO

Para todos los pasajeros de autobús: le pedimos que los padres o tutores responsables de recibir los estudiantes en la parada de autobús una vez que son dejados. Cambios de transporte deben ser escrito y recibidos en la Oficina 3 días de antelación. Ubicación de domicilio, con las excepciones de la guardería.

**RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD**

Yo, \_\_\_\_\_, tutor legal, declaro mi elección para mi hijo asista a Smithson Craighead Academia para el año escolar 2017-2018. Doy permiso al personal Smithson Craighead Academia a: 1) ver todos los registros relativos a mi hijo, 2) para fotografiar a mi hijo y para utilizar esas fotografías para fines publicitarios, 3) para asistir a todos los viajes de campo fuera de la escuela, mientras viaja en autobús escolar.

PADRE / FIRMA DEL TUTOR \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_