



GP Big Blue After School Student Information

Students, parents and caregivers; please fill out the following information and return this for to the After School Site Coordinator. This form is required to participate in the after school program. / *Los estudiantes, padres y cuidadores, por favor llene la siguiente información y devuelva este por el Coordinador Escolar vez. Este formulario es requisito para participar en el programa después de la escuela.*

Student's Name/Nombre Estudiantes: _____ Grade/Grado: _____ Birth date/Fecha de nacimiento: _____

Parent/Guardian Name(s)/Nombre de los Padres/Guardián: _____

Home Address/Domicilio: _____ City/Ciudad: _____ Zip code/Código Postal: _____

Home Language/Inicio Idioma: _____ Phone #1/Teléfono: _____ Phone #2/Teléfono: _____

Email/Correo electrónico: _____

_____ **YES, I WANT MY CHILD TO PARTICIPATE IN THE HOMEWORK CLUB ON MONDAYS & THURSDAYS**

_____ **SÍ, QUIERO QUE MI NIÑO PARTICIPE EN EL CLUB DE TRABAJO EN LUNES Y JUEVES**

Medical Information/información médica:

Does your child have health insurance/¿Su hijo tiene seguro de vida? Yes No

Insurance Company/Compañía Aseguradora: _____ Policy #/Póliza #: _____

Family Doctor Name/Familia Nombre del Doctor: _____ Phone #/Teléfono: _____

Please list any current medications, medical conditions, recent injuries, and food or drug allergies / Por favor escriba todos los medicamentos actuales, condiciones médicas, lesiones recientes y alimentos oa medicamentos alergias::

Emergency Contacts/Contactos de Emergencia:

Name/Nombre: _____ Relationship/Relación: _____ Phone/Teléfono: _____

Name/Nombre: _____ Relationship/Relación: _____ Phone/Teléfono: _____

Name/Nombre: _____ Relationship/Relación: _____ Phone/Teléfono: _____

Dismissal & Sign Out/Despido y Salir::

- 1) My child may be picked up by the following adults (list all names) / *Mi hijo puede ser recogido por los siguientes adultos (una lista de todos los nombres):*

- 2) If your child is in 4th or 5th grade, they may leave the program without an adult. My child is allowed to leave the program without an adult to travel home (circle one) / *Si su hijo está en cuarto o quinto grado, pueden salir del programa sin un adulto. Mi niño se le permite salir del programa sin un adulto para viajar a casa (marque uno):* **YES NO**

- 3) All Elementary School Students are required to stay until the program closes – 6:00pm. If your child needs to leave early – for ANY REASON ON ANY DAY, you must fill out the *Early Release form on the back of this application*. / *Se requiere que todos los alumnos de Escuelas Primarias para quedarse hasta que el programa se cierra - 6:00 pm. Si su hijo tiene que salir temprano - por cualquier razón en cualquier día, usted debe llenar el formulario de salida temprana en la parte posterior de esta solicitud.*

Parent/Guardian Signature/Firma del Padre/Guardián: _____ Date/Fecha: _____