



GP Big Blue After School Student Information

Parents and caregivers; please fill out the following information and return this to the After School Site Coordinator. This form is required to participate in the after school program. / Padres y cuidadores; complete la siguiente información y devuélvala al coordinador del sitio después de la escuela. Se requiere este formulario 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/Cuidad: _____ 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 TUESDAYS & THURSDAYS**

_____ **SÍ, QUIERO QUE MI HIJO PARTICIPE EN EL CLUB DE TAREA LOS MARTES 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:

Does your child have an IEP or 504 Plan? / ¿Tiene su hijo un IEP o Plan 504? YES _____ NO _____ . If yes, the Site Coordinator will contact you for further details. / En caso afirmativo, el coordinador del sitio se pondrá en contacto con usted para obtener más detalles..

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 (In addition to the names above) / Mi hijo puede ser recogido por los siguientes adultos (además de los nombres anteriores) :

- 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 expected to stay until the program closes at 6:00pm. If your child needs to leave early – for ANY REASON ON ANY DAY, please enter a *Early Release Code* number when signing out. / Se espera que todos los estudiantes de la escuela primaria permanezcan hasta que el programa cierre a las 6:00 p.m. Si su hijo necesita salir temprano, por CUALQUIER MOTIVO EN CUALQUIER DÍA, ingrese un número de Código de liberación anticipada al momento de cerrar la sesión.

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