

¡EL VERANO ES EL MOMENTO DE IR!

Su hijo esta invitado a participar en un Campamentos de Verano de Enriquecimiento sin costo o por muy poco dinero!

Edina Community Education y Edina Give and Go están proporcionando una oportunidad para estudiantes elegibles de participar en cualquier campamentos de enriquecimiento para jóvenes a través de Edina Community Education este verano. **El cupo es limitado** y las inscripciones se otorgarán a los primeros que se inscriban.

Para participar llene por favor los dos lados de esta forma y envíela a la oficina de su escuela o a Edina Community Education (a la dirección de abajo). Para ver la lista de campamentos busque el catálogo de cursos (Youth Summer Catalog) o en línea en edinacommunityed.org. Recibirá una confirmación una vez que se registre.

LLENE POR FAVOR LA SIGUIENTE INFORMACION *

Numero de personas en su casa: _____

Ingreso Bruto (antes de impuestos): _____ Anual Mensual Semanal

* La elegibilidad es determinada por el tamaño de la familia y el criterio de ingreso utilizado por el Programa Minnesota Child Care Assistance.

- Al inscribirme en estas clases. Doy permiso para que mis fotos o videos de actividades o las de mi hijo(a) sean usados por el Edina Community Education, Edina Give and Go, y las Escuelas Publicas de Edina para cualquier medio de comunicación impreso o electrónico.
- Al firmar esta forma, verifico que mi nivel de ingreso declarado arriba es lo mas preciso de acuerdo a mi conocimiento.

Firma del padre/tutor que inscribe al joven participante:

Date: _____

Reglas y Limitaciones:

- Los participantes elegibles deben estar actualmente inscritos en las escuelas Publicas de Edina y entrando a los grados 1-8
- La ayuda financiera es hasta por **\$650 por niño** para la sesión de verano.
- No todas las clases son elegibles para ayuda financiera. Aplican algunas restricciones.
- La ayuda no puede ser otorgada retroactivamente. Los fondos deben pedirse antes de que la clase comience.
- Si cancela en menos de 5 días hábiles antes de que la clase comience o decide no asistir, el monto de esta clase contará para su limite de \$650 por el verano.
- Se les pide que asistan lo mas posible para obtener el mayor beneficio de la clase.
- No se provee transporte, bocadillos ni materiales. Si necesita ayuda llenando esta forma o necesita otros recursos contacte por favor a Edina Resource Center 952-848-3936 o contact@edinaresourcecenter.com

FECHA LIMITE DE INSCRIPCION: Marzo 22, 2018



Forma de Inscripción

Fecha: _____

- Usted será responsable por cualquier cuota que exceda la cantidad otorgada (hasta \$650).
- Si se inscribe en una clase en la mañana y en la tarde en la misma semana, inscribese abajo para recibir supervisión de almuerzo para cada semana si lo necesita. Mande una bolsa con almuerzo y bebida y nosotros proveeremos supervisión de 12 a 1 y acompañaremos a los niños desde y hasta sus campamentos.
- Si se registra para una clase que empieza a las 9am o una clase que finaliza a las 4pm y desea atención supervisada (8am-9am o 4pm-5pm), marque "sí, cuidado antes/después" en la clase.
- Llene una forma por niño.

Nombre del Participante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Escuela: _____ Grado a cursar en otoño 2018 _____ Masculino Femenino

Camp: _____ Nombre del Camp: _____ Cuota \$ _____ Sí, cuidado antes/después

Camp: _____ Nombre del Camp: _____ Cuota \$ _____ Sí, cuidado antes/después

Camp: _____ Nombre del Camp: _____ Cuota \$ _____ Sí, cuidado antes/después

Camp: _____ Nombre del Camp: _____ Cuota \$ _____ Sí, cuidado antes/después

Camp: _____ Nombre del Camp: _____ Cuota \$ _____ Sí, cuidado antes/después

Camp: _____ Nombre del Camp: _____ Cuota \$ _____ Sí, cuidado antes/después

Camp: _____ Nombre del Camp: _____ Cuota \$ _____ Sí, cuidado antes/después

Camp: _____ Nombre del Camp: _____ Cuota \$ _____ Sí, cuidado antes/después

Camp: _____ Nombre del Camp: _____ Cuota \$ _____ Sí, cuidado antes/después

Va a estar inscrito su hijo en Success (Lun-Jue, 9 am-12 pm, Jul. 23-Ago. 9)? Si No

Nombre del Padre/Tutor: _____ Relación: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ CP: _____

Teléfono: _____ Otro Teléfono: _____

Dirección de Correo electrónico para confirmación: _____

Por favor mencione cualquier cosa que necesitemos saber para que los participantes tengan éxito en el programa (asma, alergias, necesidades especiales, etc.) _____

Contacto de Emergencia (diferente del padre/tutor de arriba—obligatorio):

Nombre: _____

Teléfono: _____ Otro Teléfono: _____

Por favor llame a Edina Resource Center si necesita recursos adicionales para comida o transporte.
Edina Resource Center: 952-848-3936 o en contact@edinaresourcecenter.com

FECHA LIMITE DE INSCRIPCION: Marzo 22, 2018

5701 Normandale Road | Edina, MN 55424 | Teléfono: (952) 848-3952 | Fax: (952) 848-3951 | comedu@edinaschools.org

Para uso interno Date Received: _____