



Latch Key

OPENING THE DOOR TO OPPORTUNITY

“PEARL GRIFFIN MEMORIAL”

2411 Coggin Avenue/P.O. Box 2121, Brownwood, Texas 76801

325-646-2138/325-646-7066 (fax)

www.latchkeyprogram.org latchkeyprogram76801@gmail.com

Application for Admission and Contract

Niño, aos : _____ Nombre de la Seguridad Social #: _____

Sexo : _____ Edad : _____ Niño, aos cumpleaños : _____

Domicilio : _____ Cell Phone : _____

Madre, Nombre : _____ Employer : _____

Madre del paso: _____ Employer: _____

Teléfono de la empresa : _____ Dirección : _____ Horas : _____

Padre, aos Nombre : _____ Employer : _____

Padre del paso: _____ Employer: _____

Teléfono de la empresa : _____ Dirección : _____ Horas : _____

Persona (s) con la custodia legal del niño : _____ Relación : _____

Dirección y número de teléfono si es diferente de los padres : _____

En primer permiso de Ayuda de Emergencia y de Información

Médico de familia : _____ Teléfono : _____

En caso de emergencia, cuando ninguno de los padres puede ser alcanzado por favor contacte:

Nombre : _____ Relación : _____ Teléfono : _____

Cualquier alergia lista especial, enfermedades, etc en el que el personal clave debe ser Latch

consciente de : _____

Haremos todo lo posible para satisfacer cualquier necesidad especial. Háganos saber si su hijo tiene limitaciones, adaptaciones, equipo de adaptación o medicamentos. _____

Registro actual de vacunas en los archivos de in Brownwood, Texas: (Circle)

Noroeste;	Oriente;	Woodland Heights;	Coggin;	Intermedio;	Renuncia
311 Bluffview	2700 Vincent	3900-4 th Street	1005 Avenue B	800 Rogan	

Tiene la clave de la administración Cierre, el personal y / o voluntarios permiso para administrar los primeros auxilios a mi hijo. En caso de emergencia, el administrador de inmediato los contactos con los padres. Si ni el padre ni el contacto de emergencia se puede llegar, me da permiso quedará para el médico seleccionado por el administrador de claves Cierre de hospitalizar at Brownwood Region Medical Center y / o asegurar el tratamiento adecuado para mi hijo.

Padre / Guardian : _____ Fecha : _____

Los individuos autorizados a recoger a su hijo

Estimados padres:

De conformidad con la ley estatal que debemos tener en archivo los nombres, direcciones y números de teléfono de los individuos autorizados a recoger a su hijo de nuestro programa. Si alguien llega a recoger a su hijo y no los conocen y su nombre no aparece en nuestro archivo que no puede permitir que su hijo salga con ellos.

Por favor escriba a continuación cualquier persona, a su nombre, dirección y número de teléfono que puede recoger a su hijo para que podamos evitar cualquier incomodidad, inconveniencia o tragedia.

Gracias por su cooperación.

_____ maybe recogido en Latch Key por el texto siguiente:

(Niño, el nombre de AO)

Nombre

Teléfono

Entiendo que si el nombre no aparece en esta lista, mi hijo no será liberado.

Firma

Número de Seguro Social (Padres)

Fecha de

Por favor incluya su talón de cheque actuales cuando entregue su solicitud completa. Las solicitudes no pueden ser procesados sin un talón de cheque ACTUAL. Gracias.

Latch Key Brownwood sigue el calendario del Distrito Escolar Independiente. Lunes a viernes de 3:00-5:30. Nos servirá un refrigerio por la tarde a través del programa CACFP. Latch Key no discrimina raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, religión o creencias políticas.

Pick-up Política

Nuestro Programa de Cierre número depende de las facilidades de transporte del Distrito Escolar Independiente de Brownwood y el Programa de Head Start.

Yo doy mi permiso para que mi hijo _____ to ser transportados en las escuelas públicas o Brownwood de Head Start por sus autobuses escolares para el programa número cerrojo en la Primera Iglesia Cristiana.

Padre / Tutor

Fecha

Nombre de la Escuela

Grado
(la calificación que está solicitando)