



Spanish Summer Camp 2017 REGISTRATION FORM
Forma De Inscripción Para CAMPAMENTO DE VERANO 2017

Covington Middle School	Fulmore Middle School	Sadler Means Middle School (boys and girls summer school program)	Webb Middle School
8:30 a.m. – 2:30 p.m. July 24 – July 27 & July 31 – August 3, 2017 Monday - Thursday			
Please select school from list above, complete this form and return it to the middle school's front office no later than May 15, 2017 . SPACE IS LIMITED TO 50 STUDENTS PER SCHOOL. Por favor seleccione la escuela de la lista anterior, llene esta forma y devuélvela a la oficina principal de la escuela secundaria a más tardar el 15 mayo de 2017 . EL ESPACIO ESTA LIMITADO A 50 ALUMNOS POR ESCUELA.			

PARTICIPANT INFORMATION AND DATES / INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE Y FECHAS	
Student's Name / Nombre del estudiante	Date of Birth / Fecha de nacimiento M F Sex/Sexo
Home Language / Idioma que se habla en casa	Current Grade Level / Nivel de grado actual
Address / Dirección	City, ST, ZIP / Ciudad, Estado, Código Postal
Email Address/ Correo electrónico	Select the week or weeks your child will attend the Summer Bridge: <input type="checkbox"/> Week 1 <input type="checkbox"/> Week 2

EMERGENCY CONTACTS / INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA			
Mother or Guardian / Madre o Guardián legal		Father or Guardian / Padre o Guardián legal	
Home Phone / Núm de teléfono de casa	Work Phone / Núm de teléfono de trabajo	Home Phone / Núm de teléfono de casa	Work Phone / Núm de teléfono de trabajo
Address / Dirección		Address / Dirección	
City, ST, ZIP / Ciudad, Estado, Código Postal		City, ST, ZIP / Ciudad, Estado, Código Postal	



**Spanish Summer Camp 2017 REGISTRATION FORM
Forma De Inscripción Para CAMPAMENTO DE VERANO 2017**

MEDICAL INFORMATION / INFORMACIÓN MÉDICA
Medical Conditions or Prescribed Medications / Condiciones médicas o medicamentos

FIELD TRIP PERMISSION / PERMISO PARA EXCURSIONES
I give permission for my child to go on field trips organized by the camp.
Le doy permiso a mi hijo(a) para ir a excursiones organizadas por el campamento.
Parent's/Guardian's Signature and Date / Firma de padre, madre, o custodio legal y fecha

LIABILITY RELEASE / EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD
I hereby release the Austin Independent School District, their trustees, offices and employees from all responsibility in case of accident occurring during participation in school activities.
Por medio de este documento, declaro exentos de toda responsabilidad al Distrito Escolar Independiente de Austin, a sus fideicomisarios, funcionarios y empleados, en caso de un accidente que pudiera ocurrir durante la participación en actividades educativas de la escuela.
Parent's/Guardian's Signature and Date / Firma de padre, madre, o custodio legal y fecha

