



Estimados Padres,

Su hijo(a) está invitado(a) a asistir a nuestro programa de Lectura de verano a partir del:

12 de Junio - 14 de Julio

*****No hay programa de verano el 4 de Julio *****

Es un programa de 5 semanas donde los estudiantes participarán en actividades de lectura y matemáticas que aumentarán sus niveles de competencia. Usaremos programas basados a las necesidades del nivel de su hijo(a). El programa de verano se llevará a cabo de lunes a viernes de 8:30am a 1:30 pm. Complete y devuelva este formulario de permiso antes del 12 de Mayo del 2023.

Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse conmigo. Puede enviarme un mensaje de texto al 801-205-6820 o enviarme un correo electrónico a Jennifer.mcbride@phlearning.org. También puede pasar por la oficina o llamar al 801-363-1892 y hablar con Damaris o Jennifer.



PACIFIC HERITAGE ACADEMY

2023 Registración del Programa de Verano

Información del Estudiante

Apellido : _____ Nombre: _____

Grado _____ Nombre del Maestro(a) _____

Dirección _____ Ciudad _____

Codigo postal _____

Información del Padre o Tutor legal

Nombre completo _____

Dirección _____

Numero de celular _____

Número Telefónico del trabajo _____

Correo electrónico _____

Nombre completo _____

Dirección _____

Numero de celular _____

Número Telefónico del trabajo _____

Correo electrónico _____

**** Anote cualquier alergia o condiciones médica que tenga el estudiante para avisar a los maestros ****

Alergias/Condición Médicas:

Lista de personas autorizados para recoger a su Hijo(a)

****si su estudiante está autorizado(a) para caminar a casa debe llenar un formulario adicional****

1. Nombre: _____

Relación /parentesco : _____

2 Nombre: _____

Relación /parentesco: _____

Yo , _____ (nombre del padre/ tutor)
Certifico que la información es verdadera y exacta. He leído el plan de comportamiento del programa de verano y estoy consciente de que estas son las acciones que se utilizarán para crear un ambiente seguro para mi hijo(a) y otros estudiantes que asisten.

Firma de Padre o Tutor Legal: _____

Fecha: _____