



**Eureka City  
Schools**

2100 calle J, Eureka CA 95501

**NIVEL ELEMENTAL Y SECUNDARIA  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA ESCUELA DE VERANO  
26 de Junio de 2023 - 8 de Agosto de 2023**

**SELECCIONE: Una de las siguientes opciones de programación:**

- Mi estudiante asistirá al Programa Académico y de Aprendizaje Expandido de día completo de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. de Lunes a Viernes.
- Mi estudiante asistirá al Programa Académico de Lunes a Jueves de 8:30 a.m. a 1:00 p.m.
- Mi estudiante asistirá al Programa de Aprendizaje Expandido de Lunes a Jueves de 1:00 p. m. a 5:30 p. m. y Viernes de 8:00 a. m. a 5:30 p. m.

---

**SELECCIONE: Cualquier opción que aplique a su estudiante:**

- Mi estudiante **NO** necesitará transporte
- Solicito transporte para que mi estudiante asista al Programa Académico Expandido y de Aprendizaje Expandido de día completo de 8:00 a 5:00.
- Solicito transporte para que mi estudiante asista al Programa Académico de Lunes a Jueves de 8:00 a 1:00.
- Solicito transporte para asistir al Programa de Aprendizaje Expandido Lunes-Jueves 1:00-5:00 y Viernes 8:00-5:00

**NOTA:** Los horarios actuales de los autobuses se basan en la disponibilidad y estarán disponibles en una fecha futura.

- Mi estudiante tiene restricciones dietéticas. Por favor enumere: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Por favor, complete un formulario por cada estudiante que vaya a asistir

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Grado actual del estudiante \_\_\_\_\_ Escuela del estudiante : \_\_\_\_\_

### Hogar A

Nombre del Padre/Tutor/Cuidador: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
Número(s) de Celular/Trabajo del Padre/Tutor/Cuidador (1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

### Hogar B

Nombre del Padre/Tutor/Cuidador \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
Número(s) de Celular/Trabajo del Padre/Tutor/Cuidador(1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Nombre de Contacto de Emergencia (requerido): \_\_\_\_\_  
Número de Contacto de Emergencia (requerido) \_\_\_\_\_

Alergias conocidas, problemas de salud o otra preocupación : \_\_\_\_\_

- 
- Mi hijo recibe servicios a través de un 504 \_\_\_\_\_ o IEP \_\_\_\_\_.  
Nota: El personal de la escuela de verano trabajará con su escuela de registro o administrador de casos para garantizar que su hijo tenga acceso a acomodaciones mientras asiste a la escuela de verano.
- No quiero que la foto de mi hijo se use para promocionar el Programa de Escuela de Verano en las redes sociales o otros sitios web o publicaciones de las Escuelas de la Ciudad de Eureka.

---

Estoy inscribiendo a mi hijo en el Programa de Escuela de Verano de las Escuelas de la Ciudad de Eureka.

Entiendo que **los estudiantes que están entrando entre Kinder a 5º grado serán atendidos en el campus de la escuela Primaria Washington** y que **los estudiantes que están entrando entre 6º a 8º grado serán atendidos en el campus de la escuela Secundaria Zane.**

**El programa de la escuela de verano se extiende desde el lunes 26 de junio hasta el 8 de agosto de 2023.**

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Devuelve este formulario antes del Viernes 7 de abril de 2023 al Sitio escolar de tu estudiante.**

Las preguntas sobre el programa de verano del distrito se pueden dirigir a Jeanette Todd  
Correo electrónico: [toddj@eurekacityschools.org](mailto:toddj@eurekacityschools.org) Teléfono (707) 441-3363