

## Amigos de la lectura solicitud de inscripción

Estudiante de nuevo ingreso:  Estudiantes que han asistido anteriormente:   
he participado en el programa desde: \_\_\_\_\_ (año)

Semestre: primavera  otoño  Año: \_\_\_\_\_

Nombre(s) de niño: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Idioma hablado en casa(s): \_\_\_\_\_ Nombre de escuela: \_\_\_\_\_ Distrito  
escolar: \_\_\_\_\_

Nombre de padres o guardián: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ CA, código postal: \_\_\_\_\_

Número telefónico \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Persona de contacto en caso de emergencia:

\_\_\_\_\_

Persona de contacto en case de emergencia número telefónico/ correo electrónico:

\_\_\_\_\_

---

Tomaremos fotografías de "Amigos de la lectura" para utilizar para la decoración o  
publicidad. Las fotografías no se utilizarán para ningún otro propósito.

Sí estoy de acuerdo.

No estoy de acuerdo.

Firma de padre o guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_