

# 2019 SUMMER@ECISD FORMULARIO DE REGISTRO

Escriba claramente o complete electronicamente en la página web [www.ecisd.net](http://www.ecisd.net) SUMMER @ ECISD. Presente el Formulario de Registro, el Formulario de Salud y Directrices, y el pago completo a cualquiera de los dos sitios de registro.

ECISD Multi Services Center  
5903 SE Loop 410  
San Antonio, Texas 78222

ECISD Athletic Office  
7173 FM 1628  
San Antonio, Texas 78263



Email: [summer@ecisd.net](mailto:summer@ecisd.net)  
(210) 581-1158

ECISD ID# de Estudiante o Invitado	Apellido	Primer Nombre	Grado 2019-2020

¿Su hijo participó en un campamento de SUMMER @ ECISD el año pasado?  SI  NO

J U N I O	Título del Campamento	Semana	Ubicación	Precio
<b>Total Parcial</b>				<b>\$</b>

J U L I O	Título del Campamento	Semana	Ubicación	Precio
<b>Total Parcial</b>				<b>\$</b>

A G O S T O	Título del campamento	Semana	Ubicación	Precio
<b>Total Parcial</b>				<b>\$</b>

Talla de camisa Campamento SUPERSTAR SOLAMENTE: YXS YS YM YL YXL S M L XL

Talla de camisa Campamento EC Theatre SOLAMENTE: YXS YS YM YL YXL S M L XL

Sólo para uso de oficina							
Total	Date	Cash Amount	Check Amount	Check #	Money Order Amount	Receipt #	Initials
\$							

# 2019 SUMMER@ECISD FORMULARIO DE SALUD Y DIRECTRICES

Para el registro en persona: Escriba claramente o complete electrónicamente.

Presente el Formulario de Registro, el Formulario de Salud y Directrices a cualquiera de los dos sitios de registro.

## Información del Estudiante / Invitado

Apellido	Primer Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Hombre o Mujer
Dirección		Ciudad		Código Postal

## Información de Padres / Tutores

Apellido	Primer Nombre	Numero de Teléfono 1	Numero de Teléfono 2
Apellido	Primer Nombre	Numero de Teléfono 1	Numero de Teléfono 2

Correo Electrónico																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Autorización para liberar al niño a otro individuo en adición a los padres/tutores

Apellido	Primer Nombre	Numero de Teléfono 1	Numero de Teléfono 2

## Mi hijo está sujeto a los siguientes problemas de salud:

--

## Mi hijo es alérgico a lo siguiente:

--

## Mi hijo toma los siguientes medicamentos:

--

Nombre del Doctor Primario	Número de teléfono del doctor	Hospital Preferido

1. Autorizo para que ECISD asuma el privilegio parental en todas las situaciones médicas, dentales y de salud general de EMERGENCIA.
2. Entiendo que ECISD no acepta responsabilidad por responsabilidad médica y se me cobrará por cualquier gasto médico incurrido.
3. Autorizo al personal de ECISD para tomar fotografías de mi hijo para su uso en la publicidad del programa y/o sitio web. (no se incluirán nombres)
4. Entiendo que mi hijo como participante de SUMMER @ ECISD debe cumplir con el Código de Conducta del Estudiante de ECISD.
5. Soy consciente de que si mi hijo viola el Código de Conducta del Estudiante de ECISD, se me notificará inmediatamente y la violación puede ocasionar que mi hijo sea retirado de SUMMER @ ECISD (sin reembolso cuando corresponda) y puede enfrentar consecuencias adicionales como se describe en Código de Conducta del Estudiante de ECISD que incluye las reglas y pautas del Departamento de Transporte de East Central ISD.
6. Conozco las Políticas de uso aceptable de ECISD y acepto cumplir sus disposiciones. En consideración por el privilegio de que mi hijo use el sistema de comunicaciones electrónicas del Distrito, y en consideración por tener acceso a las redes públicas, por este medio, libero al Distrito, sus operadores y cualquier institución con la que están afiliados de todos y cada uno de los reclamos y daños de cualquier naturaleza que surja del uso o inhabilidad de mi hijo para usar el sistema, incluyendo, sin limitación, el tipo de daño identificado en la política del Distrito.
7. No permitiré que mi hijo traiga dispositivos electrónicos, artículos valiosos o sentimentales u otros artículos similares que puedan distraerlo del entorno de aprendizaje. Entiendo que ECISD no es responsable por artículos perdidos.
8. No voy a dejar mi niño de Pre-K a quinto grado desatendido en los lugares de levantar o de recoger designadas como las paradas de autobús.

Firma de Padre/Tutor	Fecha

**UNA FIRMA ELECTRÓNICA SERÁ IGUALMENTE ACUERDO VINCULANTE COMO UNA FIRMA DE PAPEL ORIGINAL.**