



Blochman Union School District

BENJAMIN FOXEN ELEMENTARY SCHOOL

4949 Foxen Canyon Road
Santa Maria, CA 93454
(805) 937-1148 ☐ FAX (805) 937-2291

Formulario de inscripción al Programa de Enriquecimiento de Verano

Información del estudiante (POR FAVOR IMPRIMA)

Nombre legal completo: _____ Género: M o F

Dirección particular: _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Nivel de grado actual(Mayo 2026): TK K 1 2 3 4 5 6 7 8 Fecha de nacimiento: _____

Padre/Tutor: _____ Relación: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Padre/Tutor: _____ Relación: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Otros familiares que asisten: _____

Información de salud

Contacto de emergencia: _____ Relación: _____

Mejor teléfono de contacto: _____

Teléfono de contacto alternativo: _____

¿Su hijo tiene actualmente un IEP? S o N

Problemas o inquietudes de salud: Sí o No En caso afirmativo, describa a continuación cualquier dificultad de visión, audición, diabetes, asma, trastorno convulsivo, alergias, restricciones de actividad, problemas ortopédicos, problemas de salud mental/emocionales o procedimientos de salud especiales que deberán realizarse durante el horario de entre sesiones:

¿Está su hijo tomando actualmente medicamentos en casa/escuela? S o N

Nombre del(los) medicamento(s)/puede adjuntar un documento aparte si es necesario:

¿Su hijo es alérgico a algo? S o N En caso afirmativo, describa: _____

*¿Necesitará su hijo medicamentos durante las horas de ? S o N

En caso afirmativo, el niño debe tener un formulario médico en el sitio. Mi hijo actualmente tiene un formulario médico en el consultorio: S o N

Personas autorizadas adicionales para recoger a mi hijo:

Nombre: _____ **Relación:** _____

Mejor teléfono de contacto: _____

Nombre: _____ **Relación:** _____

Mejor teléfono de contacto: _____

Nombre: _____ **Relación:** _____

Mejor teléfono de contacto: _____

Las siguientes personas NO PUEDEN recoger a mi hijo:

Nombre: _____ **Relación:** _____

Nombre: _____ **Relación:** _____

Asegúrese de leer el Manual para padres y estudiantes, firmar el Formulario de acuerdo para padres y enviarlo junto con sus formularios de inscripción. (Si ya firmó uno para el año escolar 25/26, no necesita firmar otro).

Al firmar a continuación, inscribo a mi hijo en el Programa de Enriquecimiento de Verano Blochman que se brinda de 8:30 a. m. a 5:30 p. m. de lunes 15 de junio de 2026 al viernes 17 de julio de 2026 (no habrá clases el 19/6/26 y el 3/7/26.) Entiendo que es importante que mi hijo asista diariamente para obtener los mejores resultados y experiencias posibles. Si tengo preguntas o inquietudes, puedo comunicarme con el coordinador del sitio o el director de la escuela.

Firma del padre: _____ Fecha: _____

¿Necesita transporte? S N

*El autobús debe abordarse en First Christian en Battles Rd antes de las 7:55 am, sin excepciones, y regresará aproximadamente a las 7:55 am. 4:30 pm al mismo lugar.

¿Formulario de acuerdo firmado por los padres? S N