



Boggy Creek Elementary I.N.S.P.I.R.E. Program

21st CCLC After-School Program

Application # _____

Complete the registration form and return it to the office. This program is provided free of charge. Remember that students are required to complete the entire program. Please print your responses.

Student's Name		Grade	
Address		Teacher	
City	FL	Zip	
Birth date		Age	

EMERGENCY INFORMATION

Mother's Name		Father's Name		
Mother's Home Phone () () ()	Work () () ()	Other () () ()		
Father's Home Phone () () ()	Work () () ()	Other () () ()		
Emergency Contact (Name & Relationship)			Emergency Contact's Phone Number () () ()	

Please list any allergies, medications, behaviors, other important medical information or limitations we should know about your child for their well-being, as well as the well-being of others in the activity.

DISMISSAL INFORMATION

<p style="text-align: center;">How will your child get home? Check all that apply</p> <p style="text-align: center;">If this changes, the school must be informed.</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td><u>Bike</u></td> <td><u>Picked Up</u></td> <td><u>Walks</u></td> </tr> <tr> <td>Monday</td> <td>___</td> <td>___</td> <td>___</td> </tr> <tr> <td>Tuesday</td> <td>___</td> <td>___</td> <td>___</td> </tr> <tr> <td>Thursday</td> <td>___</td> <td>___</td> <td>___</td> </tr> <tr> <td>Friday</td> <td>___</td> <td>___</td> <td>___</td> </tr> </table>		<u>Bike</u>	<u>Picked Up</u>	<u>Walks</u>	Monday	___	___	___	Tuesday	___	___	___	Thursday	___	___	___	Friday	___	___	___	<h3 style="text-align: center;">Authorized individuals to pick up your child</h3> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Name</th> <th style="width: 33%;">Relationship</th> <th style="width: 33%;">Phone Number</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">For your child's safety, under any circumstances will your child be able to be picked up by anyone who's name is not listed above.</p>	Name	Relationship	Phone Number															
	<u>Bike</u>	<u>Picked Up</u>	<u>Walks</u>																																				
Monday	___	___	___																																				
Tuesday	___	___	___																																				
Thursday	___	___	___																																				
Friday	___	___	___																																				
Name	Relationship	Phone Number																																					

I understand that this is an academic / recreational program and not childcare. I also understand that this program is supervised during the specific days and times for this program and that it is operated as an optional program. Please be aware that the I.N.S.P.I.R.E program follows the Osceola County Student Code of Conduct rules and guidelines, and your signature on the application indicates you are aware of these expectations. To ensure all participants receive the full benefits of this program, dismissal time will be at 5:55 p.m. If dismissal time is not honored and late pick-up or early pick-up occurs more than 3 times, your child will be removed from the I.N.S.P.I.R.E program. Please be aware that late and early pick-ups and absences will be monitored and documented.

Parent's Name (please print): _____

Parent's Signature: _____ Date: _____

For School use only

STAFF: _____	DATE RECEIVED: _____																				
Waiting List: _____ Other: _____ _____ _____ _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Absences</th> <th style="width: 20%;">Early Pick-up</th> <th style="width: 20%;">Late Pick-up</th> <th style="width: 20%;">Behavior Issues</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Absences	Early Pick-up	Late Pick-up	Behavior Issues																
Absences	Early Pick-up	Late Pick-up	Behavior Issues																		



Escuela Elemental Boggy Creek

Programa I.N.S.P.I.R.E.

21st CCLC Programa de Escuela Extendida

de Aplicación _____

Complete este formulario para inscribir a su hijo(a) y devuélvala a la oficina. Este programa es gratuito. Recuerden que los estudiantes deberán completar el programa en su totalidad. Por favor use letra de molde.

Nombre del estudiante:		Grado:	
Dirección:		Nombre de Maestro/a:	
Ciudad:	FL	Zona Postal:	
Fecha de Nacimiento:		Edad:	

INFORMACIÓN de EMERGENCIA

Nombre de la Madre:		Nombre del Padre:	
Número Telefónico del Hogar de la Madre ()	Trabajo: ()	Otro ()	
Número Telefónico del Hogar del Padre ()	Trabajo: ()	Otro ()	
Persona de contacto de Emergencia (Nombre y Relación)		Número Telefónico ()	

Por favor, infórmenos de alergias, conducta, medicamentos, y otra información importante o limitaciones necesarias que deberíamos saber para el bienestar de su hijo/a y para los de otros estudiantes.

INFORMACION de SALIDA

<p>Que forma de transportación usará su hijo/a para llegar a casa? Marque todos que apliquen.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><u>Bicicleta</u></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><u>Carro</u></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><u>Caminará</u></td> </tr> <tr> <td>Lunes</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td style="text-align: center;">___</td> </tr> <tr> <td>Martes</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td style="text-align: center;">___</td> </tr> <tr> <td>Miércoles</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td style="text-align: center;">___</td> </tr> <tr> <td>Jueves</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td style="text-align: center;">___</td> </tr> <tr> <td>Viernes</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td style="text-align: center;">___</td> </tr> </table>		<u>Bicicleta</u>	<u>Carro</u>	<u>Caminará</u>	Lunes	___	___	___	Martes	___	___	___	Miércoles	___	___	___	Jueves	___	___	___	Viernes	___	___	___	<p style="text-align: center;"><i>Individuos autorizados para recoger a su hijo(a)</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Nombre</th> <th style="width: 33%;">Parentesco</th> <th style="width: 33%;">Numero Telefónico</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>Para seguridad de su hijo(a), bajo ninguna circunstancia su hijo(a) podrá ser recogido por alguien cuyo nombre no esté en esta lista.</p>	Nombre	Parentesco	Numero Telefónico									
	<u>Bicicleta</u>	<u>Carro</u>	<u>Caminará</u>																																		
Lunes	___	___	___																																		
Martes	___	___	___																																		
Miércoles	___	___	___																																		
Jueves	___	___	___																																		
Viernes	___	___	___																																		
Nombre	Parentesco	Numero Telefónico																																			

Entiendo que este programa es de recreación y no es cuidado de niños. También entiendo que este programa es supervisado solo durante los días y horas específicos. Por favor tenga en cuenta que el programa I.N.S.P.I.R.E se rige por las reglas y regulaciones establecidas en el código de conducta del Condado escolar de Osceola y su firma en esta aplicación indica que usted está al tanto de estas expectativas. Para asegurar que todos los estudiantes reciban los beneficios completos de este programa, la hora de salida será a las 5:55 p.m. Si esta hora no es honrada y recogido tardío o temprano ocurre en 3 o más ocasiones, su hijo(a) será removido del programa I.N.S.P.I.R.E. Por favor tenga en consideración que todo recogido tardío, temprano, y ausencias serán monitoreadas y documentadas.

Nombre de Padre/Encargado:	
Firma de Padre/Encargado:	Fecha:

Para uso exclusivo de la escuela

STAFF:	DATE RECEIVED:
--------	----------------

<p>Lista de Espera: _____</p> <p>Otro: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Ausencias</th> <th style="width: 25%;">Recogido Temprano</th> <th style="width: 25%;">Recogido Tardío</th> <th style="width: 25%;">Problemas de Conducta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Ausencias	Recogido Temprano	Recogido Tardío	Problemas de Conducta																
Ausencias	Recogido Temprano	Recogido Tardío	Problemas de Conducta																		