



SOLICITUD DE MATRÍCULA DE ESTUDIANTES VERANO RECREATIVO (K-5)

Nombre del estudiante	Número de SIE	Grado
Oficina regional educativa	Municipio	Escuela de procedencia
Contacto de emergencia	Número de teléfono	Correo electrónico
Certificación del director de escuela de procedencia		
Certifico que el estudiante necesita refuerzo académico de conceptos y destrezas de prioridad de las materias de Español, Inglés y Matemáticas o tiene interés en fortalecer el dominio de destrezas. Recomiendo que sea matriculado en el Verano Recreativo.		SELLO ESCOLAR
Nombre del director	Firma del director	Fecha
Autorizo a mi hijo a participar en las actividades del Verano Recreativo. Me comprometo a velar por su asistencia diaria y a que cumpla con las normas de participación. Reconozco que las actividades que se brindarán en el Verano Recreativo son de refuerzo académico de destrezas, por lo que las notas que obtuvo mi hijo en el año escolar regular no serán modificadas o sustituidas por la participación en el Verano Recreativo.		
Nombre del padre, la madre o el encargado	Firma del padre, la madre o encargado	Fecha