



The Renaissance

35-59 81st Street, Jackson Heights, NY 11372
rencharters.org • 718-803-0060 (-3785 fax) • trcsinfo@rencharter.org

Charter School

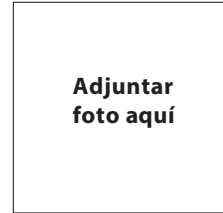
Grados PK-6

contacto de emergencia (escriba claramente en letra de imprenta)

Estos permisos permanecerán vigentes de año en año a menos que y hasta que recibamos un nuevo formulario. Por favor notifique a la oficina cuando alguna de la información antes mencionada haya cambiado. ¡ Devuelva el formulario completo a la oficina principal. ¡GRACIAS!

Tenga en cuenta que TRCS proporcionará su dirección de correo electrónico y número de teléfono a la Asociación de Padres para que podamos comunicarnos con usted acerca de PA y actividades escolares.

Información del estudiante (adjunte una fotografía reciente - opcional)



Apellido	Nombre de pila	Inicial del segundo nombre	Clase	Grado
Dirección	Departamento	Ciudad	Estado	Código postal

¿Tiene un hermano o pariente en TRCS o TRCS 2 (indique el nombre y el grado)? _____

Tutora

Apellido	Nombre de pila
Relación	
Teléfono (casa)	Teléfono (trabajo)
Teléfono móvil	Correo electrónico

¿Es el inglés su idioma principal? Si No

De lo contrario, especifique el idioma: principal: _____

Si esta información es diferente a la del año pasado, por favor marque esta caja.

Padre / tutor adicional

Apellido	Nombre de pila
Relación	
Teléfono (casa)	Teléfono (trabajo)
Teléfono móvil	Correo electrónico

¿Es el inglés su idioma principal? Si No

De lo contrario, especifique el idioma: principal: _____

Doctora

Apellido	Nombre de pila
Dirección	
Teléfono (trabajo)	

Persona de contacto de emergencia

Apellido	Nombre de pila
Relación	
Teléfono (casa)	Teléfono (trabajo)
Teléfono móvil	

consentimiento para viaje a pie

Marque UNO de los siguientes:

- Sí autorizo a mi hijo a realizar excursiones a pie por el vecindario con fines educativos (incluidas las caminatas a los parques locales para realizar actividades de educación física) durante el año escolar.*
- NO doy permiso para que mi hijo haga excursiones a pie por el vecindario durante el año escolar.*

transporte

¿Cómo viaja su hijo a la escuela?

Andar Subterráneo Coche Autobus Autobús escolar Bus privado _____
(especificar empresa)

sobre

consentimiento para fotografiar / grabar en video a un estudiante con un propósito sin fines de lucro

La Renaissance Charter School y las publicaciones con permiso de la administración de la escuela pueden usar entrevistas, citas y fotografías / videos de mi hijo para fines sin fines de lucro. También otorgo a dichas personas o publicaciones el derecho de editar, usar y reutilizar dichos productos y por la presente libero a The Renaissance Charter School y sus agentes y empleados de todos los reclamos, demandas y responsabilidades en relación con lo anterior.

Marque UNO de los siguientes:

- Doy mi consentimiento para fotografiar a mi hijo con un propósito sin fines de lucro.*
- NO** *doy mi consentimiento para fotografiar a mi hijo sin fines de lucro.*

autorización

Por la presente certifico / certificamos que la información anterior es precisa. Por la presente, yo / nosotros otorgamos permiso a TRCS para que se comuniquen con el médico mencionado anteriormente, para brindar atención de emergencia en la escuela y para transportarlo al hospital más cercano para recibir atención si está indicado.

Nombre del padre o tutor (en letra de imprenta)

Firma del padre o tutor

Fecha

For office use only:

MetroCard issued: _____

Bus route: _____

Bus stop: _____
