

Escuela de Verano de 2007

Solicitud de Inscripción

Nombre del Estudiante: _____

Apellido
Nombre
Medio Nombre

Dirección: _____

Calle
Ciudad / Estado
Código Postal

Teléfono del hogar: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____

Escuela a la que asistió durante 2007-2008: _____

Dirección si la escuela mencionada arriba no pertenece a BVSD: _____

Grado completado _____ ¿Califica para almuerzo gratis o a precio reducido? __Sí __No

Si tomas las clases de verano 2008, ¿completarás todos los requisitos para poder graduarte? _____

Nombre del Padre/Tutor: _____ Teléfono de trabajo: _____
 Otro teléfono: _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono: _____ Parentesco: _____

(Por favor ponga su inicial a lo que corresponde)

He leído y entiendo las políticas de asistencia y de reembolso SI _____ NO _____

Estoy solicitando y acepto responsabilidad por los Servicios de Educación Especial SI _____ NO _____

Semestre	Nombre del curso	Código del Curso	Localidad	Cuota

Cuota para Estudiantes (aplica solamente a los estudiantes que NO son de BVSD): \$20

\$195 por semestre

TOTAL: _____

FORMA DE PAGO:

Cheque: (Pagadero a nombre de Boulder Valley School District) # de cheque _____

Efectivo / Giro Postal

VISA/MC – No. de Tarjeta _____ Fecha de expiración _____

Autorizo el pago total a esta cuenta: Firma _____

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE: Date Received: _____ IC _____ SPREADSHEET _____

Payment Information:

CASH AMOUNT: _____

CHECK AMOUNT: _____

CREDIT CARD: AMOUNT: _____ CONFIRMATION # _____

SCHOLARSHIP YOAB: _____ BVSD: _____

WITHDRAWN: Date: _____ Reason: attd parent admin Spreadsheet _____ IC _____

Grade Received: _____ Refund Amount: _____ Paid by: _____ BVSD Check
 _____ Credit Card confirmation # _____