

Folleto de inscripción para el programa  
"Jugar para aprender" de la Sociedad  
PFYC



Por favor usar letra despegada

Primer nombre del niño/a \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Primer nombre del niño/a \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Primer nombre del niño/a \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Primer nombre del Padre(s) \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

¿Como supo de nuestro programa "Jugar para Aprender?" \_\_\_\_\_

**Permiso para de la FOTO** (cheque solamente uno)

Yo doy \_\_\_ Yo no doy \_\_\_ permiso para que las imágenes de mi niño(s) sean utilizadas en publicaciones, en el internet o artículos de noticias para los propósitos del ICPYC.

**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN PARA "JUGAR PARA APRENDER."**

- \_\_\_ Participare y me socializaré con mi niño para promover el aprender a través de juego.
- \_\_\_ Utilizare la información e ideas del folleto en mi casa.
- \_\_\_ Utilizare los "jalones" proporcionados, para observar el desarrollo de mi niño.
- \_\_\_ Asistiré a mi grupo regularmente.
- \_\_\_ Notificare a la coordinadora por adelantado siempre que no pueda atender.
- \_\_\_ Llegare a tiempo al grupo de juego.
- \_\_\_ No traeré a mi niño con si tiene fiebre de 100 grados o más alto por 24 horas.
- \_\_\_ Utilizare palabras y acciones positivas y apropiadas al corregir el comportamiento de mi Niño.
- \_\_\_ He recibido una copia de línea de guías para juego para aprender.

**Pagos**

- \_\_\_ \$20 por el primer niño/\$40 si no es residente del condado
- \_\_\_ \$10 por el segundo niño /\$20 si no es residente del condado
- \_\_\_ \$10 por el tercer niño /\$20 si no es residente del condado
- \_\_\_ \$5 por cada otro niño que sea miembro de familia de cuatro

\$ \_\_\_\_\_ Suma de pagos \$ \_\_\_\_\_ Suma de pagos ya pagados (esta parte la secretaria lo llena)

Firma del guardián del niño(s)

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_