



Registration Form / Registración

5700 W. 12 Avenue, Hialeah, FL 33012 (58 Street Entrance/Entrada)

(One per Child – Please PRINT / Llene una por cada niño – Por favor use letra molde)

Child's Name: _____
(Nombre del niño(a))

Child's Age: _____ Date of Birth: _____ Current Grade: _____
(Edad) (Fecha de nacimiento) (Grado escolar)

Name of School: _____ Name of Teacher: _____
(Nombre de la escuela) (Nombre del profesor(a))

www.Dadeschools.net Schoology Sign In: _____ Password: _____
(Iniciar sesión) (Contraseña)

My child mostly needs help in (subjects): _____
(Mi hijo necesita ayuda con las siguientes materias)

Name of Parent(s): _____
(Nombre de los padres)

Street Address: _____
(Dirección de los padres)

City: _____ State: _____ ZIP: _____
(Ciudad) (Estado) (Código postal)

Home Telephone: (_____) _____ Parent Cell Phone: (_____) _____
(Teléfono de la casa) (Teléfono celular)

Home E-Mail Address: _____
(Correo electrónico)

Food Allergies or other Special needs: _____
(Alergias u otras necesidades especiales)

In Case of Emergency, Contact: _____
(En caso de emergencia, llame a)

Phone: (_____) _____ Relationship to Child: _____
(Teléfono) (Parentesco con el niño)

Authorized Individuals Picking up Child: (Personas autorizados para recoger al niño)

1. Name: _____ Phone: _____
(Nombre) (Teléfono)

2. Name: _____ Phone: _____
(Nombre) (Teléfono)

Unauthorized Individuals: _____
(Personas No Autorizadas)

Insurance Information: Does Student have health Insurance (ex. Private insurance, KidCare, Medicaid)?
(Información de su seguro médico: Privado, KidCare, Medicaid?)

If yes, Insurance type/Policy#: _____
(Si lo tiene, número y tipo de póliza)

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____
(Firma del padre, madre o apoderado)

Photo Permission

For Sprouts Children of Palm Springs United Methodist Church
(Autorización para utilizar fotos de los niños the la Iglesi Metodista de Palm Springs) Part

1:

I give permission for still or video pictures of my child to be used for promotional purposes.
(Doy permiso para utilizar fotos o videos de mis hijos en materiales de promoción)

I do not give permission for still or video pictures of my child to be used for promotional purposes. (NO
doy permiso para utilizar fotos o videos de mis hijos en materiales de promoción) **Part 2:**

I give permission for still or video pictures of myself to be used for promotional purposes.
(Doy permiso para utilizar fotos o videos de mi persona en materiales de promoción)

I do not give permission for still or video pictures of myself to be used for promotional purposes.
(NO doy permiso para utilizar fotos o videos de mi persona en materiales de promoción)

Signature: _____ Date: _____
(Firma del padre o madre) (Fecha)

PARENT OR LEGAL GUARDIAN OF CHILD/YOUTH (if under 18 years of age) (Padre,
madre or apoderado del niño o niña)

Return to: Palm Springs United Methodist Church, Sprouts Program

(Retorne este formulario a: Iglesia Metodista de Palm Springs, Programa Sprouts)

14800 NW 67 Avenue, Miami Lakes, FL 33014