



Programa Extraescolar de Ripon

¿Tiene su hijo alguna alergia, miedo o aversión fuerte?

¿Hay algún documento judicial archivado sobre su hijo? Si es así, necesitaremos una copia.

¿Qué le gusta a su hijo? ¿Arte y manualidades, juegos, lectura, etc.?

¿Hay algo más que debemos saber sobre su hijo?

¿Tiene su hijo alguna adaptación o documentación archivada en el distrito? En caso afirmativo, ¿de qué tipo?

Complete los días que necesitará cuidado.

Mañanas		Tardes		Vacaciones	
Lunes	<input type="checkbox"/>	Lunes	<input type="checkbox"/>	Lunes	<input type="checkbox"/>
Martes	<input type="checkbox"/>	Martes	<input type="checkbox"/>	Martes	<input type="checkbox"/>
Miércoles	<input type="checkbox"/>	Miércoles	<input type="checkbox"/>	Miércoles	<input type="checkbox"/>
Jueves	<input type="checkbox"/>	Jueves	<input type="checkbox"/>	Jueves	<input type="checkbox"/>
Viernes	<input type="checkbox"/>	Viernes	<input type="checkbox"/>	Viernes	<input type="checkbox"/>

Fecha

Firma de padre/tutor