

Solicitud del Programa de Verano de Orland USD

*-Complete este formulario lo mejor que pueda. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con:
Cory Goga al (530) 865-1210 ext 5010 o por correo electrónico al cgoga@orlandusd.net O
Linnzi Walsh por correo electrónico a lwalsh@orlandusd.net O comuníquese con el sitio
escolar de su hijo-*

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante (nombre y apellido):

Grado Actual del Estudiante (a partir del año escolar 2020-2021):

TK

N/A

Nombre del maestro(a) actual (solamente TK-5) _____

Mi hijo está preinscrito en inmersión dual (español) Si/No

Información del Padre/Tutor

Nombre del Padre/Tutor (nombre y apellido):

Numero Telefonico del Padre/Tutor: _____

Correo Electrónico del Padre/Tutor: _____

Domicilio del Padre/Tutor

Nombre del Contacto de Emergencia- Nombre y Número Telefónico :

*** Por favor devuelva esta solicitud a la escuela de su hijo O a la Oficina del Distrito de OUSD. Las solicitudes se aceptarán por orden de llegada.**