



ESCUELA PRIMARIA ABINGDON ENRIQUECIMIENTO PRIMAVERA 2023

AUSPICIADO POR LA ASOCIACIÓN DE PADRES Y MAESTROS (PTA) DE ABINGDON Y BAROODY CAMPS, INC.

4 MANERAS DE INSCRIBIRSE:

- Método de preferencia: puede inscribirse en línea visitando bc-arl-abingdon.jumbula.com entre el **lunes 13 de marzo a las 8:00 AM** y el **martes 21 de marzo a las 11:59 PM**.
- Entregar este formulario directamente en la oficina. Todos los formularios de inscripción en forma impresa deben ser colocados en la caja de los Programas de Enriquecimiento Antes y Después de la Escuela de la PTA en la oficina de Abingdon hasta las **3:00 PM** **martes, 21 de marzo**.
- Tómese una foto y envíe el formulario por correo electrónico a info@baroodycamps.com.
- Envíe este formulario con su hijo/a para entregárselo a su maestro/a. ***NOTA: POR FAVOR NO PONGA ESTE FORMULARIO EN LA CARPETA DE SU HIJO/A, no podemos garantizar que lo recibamos.**

Elija hasta cuatro (4) clases por semana. También puede enumerar 2 por día indicando la 1.ª y 2.ª opción.

#1: Nombre de la clase/día:	#3: Nombre de la clase/día:
#2: Nombre de la clase/día:	#4: Nombre de la clase/día:

NÚMERO DE CLASES EN LAS QUE DESEA INSCRIBIR A SU HIJO/A POR SEMANA (marque una): 1 2 3 4

PROGRAMAS IN SITU • 2:50 - 3:50 PM

Los programas están sujetos a cambios

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
17 ABR. – 22 MAY. 6 SEMANAS	11 ABR. – 30 MAY. 8 SEMANAS	12 ABR. – 31 MAY. 7 SEMANAS	13 ABR. – 1 JUN. 8 SEMANAS	14 ABR. – 2 JUN. 8 SEMANAS
No HAY CLASE: 10 ABR., 29 MAY.	No HAY CLASE: N/A	No HAY CLASE: 3 MAY.	No HAY CLASE: N/A	No HAY CLASE: N/A
BASTÓN DE MANDO GIRANDO Kerry Abbott 2.º-5.º \$105	EXPERIMENTOS DE GRABADO Lauren Muscarella K-2.º \$170	MARAVILLOSA TÉCNICA MIXTA Lauren Muscarella 3.º-5.º \$165	CLUB DE ATLETISMO - RESISTENCIA, VELOCIDAD Y AGILIDAD Love the Ball K-5.º \$178	SALTO CON DOBLE CUERDA 4 DIVERTIDO DC Retro Jump K-5.º \$180
CIENCIA DEL ESPIONAJE Baroody Camps 3.º-5.º \$145	AJEDREZ Arlington Chess K-5.º \$130	LEGO® ROBÓTICA: WHEELIEBOTS Curious Minds 1.º-5.º \$214	ESCUELA INTERMEDIA 101 Novastar Prep 4.º-5.º \$202	
GIMNASIA PARA PRINCIPIANTES Ready Set Gymnastics K-2.º \$185	CREACIONES QUÍMICAS Baroody Camps K-5.º \$185	BALLET Sarah Tyson K-2.º \$135		

FECHAS DE INSCRIPCIÓN

Se Abre: Lunes, 13 de marzo @ 8:00 AM

Se Cierra: Martes, 21 de marzo @ 11:59 PM

****Se ofrecen oportunidades limitadas de ayuda financiera para quienes reúnan los requisitos necesarios. Favor de indicar su solicitud en el momento de la inscripción**

NOTA: si se aprueba, la ayuda financiera está disponible para una clase por niño por sesión

Escanee aquí para REGISTRARSE,
obtener más detalles,
Y las últimas actualizaciones de horarios.
bc-arl-abingdon.jumbula.com



- Las descripciones completas de los programas y el catálogo de registro estarán disponibles en línea en: bc-arl-abingdon.jumbula.com.
- Esta sesión durará **seis (6) semanas los lunes, nueve (8) semanas los martes, siete (7) semanas los miércoles, ocho (8) semanas los jueves y ocho (8) semanas los viernes**.
- La inscripción comenzará el **lunes 13 de marzo a las 8:00 a. m.** y finalizará el **martes 21 de marzo a las 11:59 p. m.** El registro en papel finaliza el **martes 21 de marzo a las 3:00 p. m.**
- Haga el cheque a nombre de Baroody Camps, Inc. y adjúntelo al formulario impreso (o indique el nombre del estudiante y el/los programa/s seleccionado/s).
- Baroody Camps ha acordado ofrecer ayuda financiera para 1ª clase por estudiante **100% de descuento** a las familias interesadas y que califiquen. Las familias pueden asistir a un solo programa con la tarifa reducida. Para ser considerado/a para la ayuda financiera, por favor indíquelo en el formulario de inscripción. Hay opciones de pagos disponibles.
- Los bocadillos se permitirán **solo** al comienzo de los programas cada día. **Requerimos** que los bocadillos proporcionados a su hijo/a sean **SIN NUECES**. Los proveedores del programa recibirán una lista de alergias de los estudiantes que participan en su clase. Si su hijo/a tiene una condición médica, alergia y/o asma (grave o no), los padres deben indicarlo en el formulario de inscripción de su hijo/a. Si su hijo/a necesita que le administren o guarden medicamentos, deberá rellenar un formulario de medicación (publicado en bc-arl-abingdon.jumbula.com).



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

La inscripción en formato papel finaliza el martes 21 de marzo a las 11:59 PM. Elija una o más clases en el otro lado.

Fechas del programa: 12 de abril - 2 de junio
Fechas Se Abre: Lunes, 13 de marzo @ 8:00 AM
Fechas Se Cierra: Martes, 21 de marzo @ 11:59 PM
Registro en línea: bc-arl-abingdon.jumbula.com

NOTA: Este registro en papel no garantiza la ubicación en clase. Registro en línea en bc-arl-abingdon.jumbula.com es el método preferido de registro para garantizar su primera elección de programa.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (UN FORMULARIO DE REGISTRO POR ESTUDIANTE) Fecha Enviado: * _____
Apellido: * _____ Primer nombre: * _____
Grado: * _____ Maestro/a: * _____ Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otra
Alergias (enumere o N / A si ninguna): * _____ Tratamiento: * _____
¿Tiene su hijo alguna necesidad especial? ☐ Si ☐ No
*Si su hijo tiene necesidades especiales, describa y haga una lista de sus adaptaciones. (Nuestro objetivo es trabajar con Proveedor / a: s del programa, la escuela y la PTA para proporcionar un entorno de aprendizaje inclusivo para todos los estudiantes. Tenga en cuenta que su presentación será confidencial. También podemos solicitar información adicional).

1a INFORMACIÓN: PADRE/MADRE/TUTOR/A: *

Apellido: * _____ Primer nombre: * _____
Correo electrónico: * _____ Teléfono 1 (celular): * _____ Teléfono 2 (h/w): * _____

2a INFORMACIÓN: PADRE/MADRE/TUTOR/A: *

Apellido: * _____ Primer nombre: * _____
Correo electrónico: * _____ Teléfono 1 (celular): * _____ Teléfono 2 (h/w): * _____

CONTACTO DE EMERGENCIA (DEBE SER DIFERENTE DEL PADRE / TUTOR):*

Nombre: * _____ Celular #: * _____ Otro #: _____

DESPIDO estándar * (éste es el despido regular de su hijo/a después de la escuela): _____

OPCIÓN DE SALIDA DEL PROGRAMA (MARQUE UNO):

☐ Recogido/a por el/ padre/madre/tutor/a → Nombre/s de los Adultos que van a Recoger a su hijo/a _____
☐ Cuidado de día extendido ☐ Walker aprobado (Solo estudiantes de 3er grado y mayores)

BECAS SOLICITADAS (UNA POR ESTUDIANTE): * ☐ Si ☐ No

***Por favor note: Las familias calificadas son permitidas una clase por sesión para la tarifa reducida. Todas las demás clases se cobrarán al precio completo.**

PERMISO DE NOTIFICACIÓN DE TEXTO

☐ Entiendo que el número de teléfono que se proporciona en este formulario de inscripción se inscribirá automáticamente en el sistema de notificación de texto. Las familias tendrán la oportunidad de elegir no participar en este sistema.

PUBLICACIÓN DE FOTOS (por favor inicial)

☐ Al participar en estos programas, estoy otorgando permiso a Baroody Camps, Inc. para usar imágenes fotográficas y / o videos de mi hijo(s) con fines de marketing. Baroody Camps, Inc. no incluirá nombres. Para solicitar la eliminación de su hijo de esta publicación de fotos, envíenos un correo electrónico directamente a info@baroodycamps.com. Al enviar mi registro, también acepto recibir correos electrónicos de marketing de: Baroody Camps, Inc. Puede revocar su consentimiento para recibir correos electrónicos en cualquier momento. Los correos electrónicos son atendidos por Constant Contact.

HE LEÍDO Y ENTENDIDO LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN COMO SE INDICA EN EL CATÁLOGO DEL PROGRAMA:

Firma: _____ Fecha: _____

***Elementos necesarios para completar el registro**

****Se recomienda encarecidamente proporcionar un correo electrónico para garantizar comunicaciones oportunas relacionadas con el programa.**

Office Use Only: Date Received: _____ Date Returned: _____ Reason: _____