SAINT STANISLAUS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Camp Stanislaus: ESL Summer Camp

Por favor escriba claramente. Complete toda la información en detalle.

El nivel de inglés del candidato:

Principiante ☐ Intermedio ☐ Avanzado ☐

Nombre del candidato	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Nombre preferido

Fecha de nacimiento	Edad	Ciudadanía	Sexo

Dirección de casa

Ciudad	Estado/Provincia	Código Postal	País

Correo electrónico	Teléfono celular ( )

Profesión	Nombre de empresario

Tiene visa turística de EE. UU.? ☐ Sí ☐ No	Si tiene visa turística, cuándo expira? _____

Para asistir el campamento de verano, se necesita visa turística. Por favor envíenos este formulario de inscripción y los otros documentos requeridos antes del 15 de enero de 2011 para que podemos enviarlo la carta de invitación.

El candidato vive con: Ambos padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Otro: _____

Los padres son: Juntos ☐ Separados ☐ Divorciados ☐ **CUSTODIA:** Juntos ☐ Madre ☐ Padre ☐ Otro ☐

Nombre de la madre	☐ Sra. ☐ Srta. ☐ Dra.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Teléfono de casa ( )	Teléfono de trabajo ( )

Dirección de casa	Fax

Ciudad	Estado/Provincia	Código Postal	País	Teléfono celular ( )

Profesión	Nombre del Empresario	Correo Electrónico

Nombre del padre	☐ Sr. ☐ Dr.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Teléfono de casa ( )	Teléfono de trabajo ( )

Dirección de casa	Fax

Ciudad	Estado/Provincia	Código Postal	País	Teléfono celular ( )

Profesión	Nombre del Empresario	Correo Electrónico

SOLO PARA USO OFICIAL

Tarífa de solicitud: _____ _____ _____ _____

Canditad | Método de pago | Fecha de entrega | Recibodo por

La siguiente sección sólo si aplica al candidato

Nombre de la madrasta	☐ Sr. ☐ Srta. ☐ Dr.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Teléfono de casa ( )	Teléfono de trabajo ( )
Dirección de casa					Fax
Ciudad	Estado/Provincia	Código Postal	País		Teléfono celular ( )
Profesión	Nombre del Empresario	Correo Electrónico			
Nombre del padrasto	☐ Sr. ☐ Dr.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Teléfono de casa ( )	Teléfono de trabajo ( )
Dirección de casa					Fax
Ciudad	Estado/Provincia	Código Postal	País		Teléfono celular ( )
Profesión	Nombre del Empresario	Correo Electrónico			

Información de emergencia o de asistencia médica

Contacto de Emergencia (en el caso de que no podemos comunicar con los padres)	Teléfono de la casa ( )	Teléfono del trabajo ( )
Relación al candidato:	Correo electrónico	Teléfono Celular ( )
Profesión	Nombre de Empresario	Ciudad y estado del empresario

Información sobre seguro medico primario		Información sobre seguro médico secundaria	
Nombre del asegurado inicial		Nombre del asegurado secundario	
Fecha de nacimiento	# de pasaporte	Fecha de nacimiento	# de pasaporte
# de identificación	# de grupo	# de identificación	# de grupo
Compañía de seguros		Compañía de seguros	
Dirección de la compañía		Dirección de la compañía	
Ciudad	Estado / Código Postal	Ciudad	Estado / Código Postal
# de teléfono de beneficios y reclamaciones		# de teléfono de beneficios y reclamaciones	

Hermanos del candidato		Hermanas del candidato	
Nombre	Edad	Nombre	Edad
Nombre	Edad	Nombre	Edad
Nombre	Edad	Nombre	Edad
Nombre	Edad	Nombre	Edad

La historia de la educación del candidato

Nombre del colegio actual:		Católica ○ Público ○ Independiente ○	
Dirección	Ciudad	Estado/Provincia	Código Postal
Rectór	Teléfono	País	
Correo electrónico del rectór			

Colegios anteriores

Nombre del colegio	Ciudad y Estado/Provincia

Por favor, marque a continuación cada actividad en la que el candidato tiene experiencia o en el que desee participar. En el espacio provisto, explique el alcance de esa experiencia y los premios, honores, reconocimiento, etc para cada uno:

Navegación	o	Teatro	o	Tenis	o	Patinaje	o
Esquí acuático	o	Fútbol	o	Clase de la robótica	o	Tiro con arco	o
Beísbol	o	Futbol norteamericano	o	Billar	o	Tiro al blanco con rifle	o
Baloncesto	o	Juegos de laser	o	Ping Pong	o	Hockey	o
Natación	o	Clase de arte	o	Voleibol	o	Clase de siencias marinas	o
Club de computadoras	o	Clase de la mágia	o	Pesca	o	Hacer kayak	o
Boliche	o	Clase de la física	o	Ciclismo	o	Otro	

¿Cómo se enteró de Camp Stanislaus?

Por favor describe cualquier necesidad de salud o aprendizaje del candidato.

¿Por cuántos años ha estudiado inglés el candidato?

Padres: ¿Por qué quiere que su hijo asista a Camp Stanislaus?

Ejemplo de la escritura del candidato
En por lo menos diez oraciones completas en inglés y con su propia letra, por favor díganos más sobre usted EN INGLÉS. Temas en los que podría considerar son: ¿Por qué quieres asistir a Camp Stanislaus? ¿Por qué quieres aprender inglés? ¿Qué te gusta hacer con tus amigos?

Por favor, incluye cualquier información adicional pertinente en una hoja aparte.

Por la presente solicito a registrar a mi hijo un participante de Camp Stanislaus.

Entiendo que la cuota de inscripción no es reembolsable. Estoy de acuerdo con el pago de todos los honorarios y gastos. Entendemos que mi hijo no estará autorizado a participar en las actividades deportivas, las clases y las excursiones si sus cuentas no son pagadas en su totalidad. Si mi hijo se retire o sea despedido por cualquier motivo, me comprometo a pagar todos los cargos pendientes, incluidos todas las tasas de salida que se indica en la Hoja de Datos Financieros.

Yo doy permiso a mi hijo participar en las cosas de la escuela o dentro del currículo escolar, excursiones, o evento atlético en la que es miembro de la actividad del Camp Stanislaus, organización o equipo. Entiendo que estos eventos pueden tener lugar fuera del campus de la escuela y que mi hijo estará bajo la supervisión de un empleado de Camp Stanislaus.

Entiendo que estas actividades pueden, entre otras cosas, consistirán en la toma y la circulación de fotos de grupo o individuales.

He leído y estoy de acuerdo con lo anterior como indica la firma de abajo.

Firma del candidato **X**	Fecha	**ADJUNTA** **UNA FOTO** **RECIENTE** **AQUÍ**
Firma del padre/madre/tutor legal **X**	Fecha	
Nombre de imprenta del padre/madre/tutor legal		
Firma del padre/madre/tutor legal **X**	Fecha	
Nombre de imprenta del padre/madre/tutor legal		

ST. STANISLAUS
Admissions Director
304 South Beach Boulevard
Bay St. Louis, MS 39520-4301
Tel. 228-467-9057