

FRIENDS OF WALGROVE

INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO Y AUTORIZACIONES

INFORMACION ESTUDIANTIL

ESTUDIANTE 1	APELLIDO: <input type="text"/> GRADO: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/> # DE SALÓN: <input type="text"/>	ESTUDIANTE 3	APELLIDO: <input type="text"/> GRADO: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/> # DE SALÓN: <input type="text"/>
ESTUDIANTE 2	APELLIDO: <input type="text"/> GRADO: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/> # DE SALÓN: <input type="text"/>	ESTUDIANTE 4	APELLIDO: <input type="text"/> GRADO: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/> # DE SALÓN: <input type="text"/>

INFORMACIÓN DE PADRES/TUTORES

PADRE/TUTOR 1	APELLIDO: <input type="text"/> RELACION: <input type="text"/> DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/> DIRECCIÓN: <input type="text"/> ZONA POSTAL: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/> # CELULAR: <input type="text"/> # DE TEL. ALTERNATIVO: <input type="text"/>	PADRE / TUTOR 2	APELLIDO: <input type="text"/> RELACION: <input type="text"/> DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/> DIRECCIÓN: <input type="text"/> ZONA POSTAL: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/> # CELULAR: <input type="text"/> # DE TEL. ALTERNATIVO: <input type="text"/>
----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

AUTORIZACIONES

APUNTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA FRESHSCHOOLS

Por la presente confirmo que doy autorización a Amigos de Walgrove, (Friends of Walgrove por sus siglas en Ingles), para usar la información que aparece sobre estas líneas (y cualquier otra información anteriormente dada) para inscribir a los padres/tutores enumerados anteriormente para cuentas en el directorio en línea de FreshSchools de la escuela y completar esas cuentas con la información proporcionada anteriormente.

PADRE/TUTOR:

FECHA:

AUTORIZACIÓN PARA FOTOS/VIDEOS

Por la presente confirmo que doy autorización para que Amigos de Walgrove (Friends of Walgrove por sus siglas en Inglés), puedan usar las fotos of videos de los estudiantes anteriormente mencionados sobre las líneas que aparecen arriba, las cuales fueron tomadas en el plantel de la escuela o en cualquiera de los eventos relacionados de la escuela o eventos relacionados con Amigos de Walgrove, de las siguientes maneras:

	INICIALES	FECHAS
Publicación en el sitio del web de la escuela (www.wearewalgrove.com)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Publicación en materiales impresos (ejemplo: folletos, volantes)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Publicación de Medios Sociales Públicos (ejemplo: Facebook, Instagram)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Publicación en lugares privados de FOW (Grupos Privados de Facebook, FreshSchools)	<input type="text"/>	<input type="text"/>