

Westbrook Middle School

Bienvenido a Westbrook Middle School. Para completar la inscripción de alumnos nuevos, presente la siguiente documentación:

- Certificado de nacimiento
- Antecedentes médicos que incluyan vacunas y examen físico más reciente*
- Formulario de autorización para divulgar información de registros
- Declaración jurada sobre residencia firmada (proporcione una constancia de residencia en la forma de un acuerdo de alquiler o contrato de hipoteca)
- Formulario de inscripción
- Formulario de información del alumno
- Cuestionario de inscripción
- Formulario de acuerdo sobre el uso de Internet firmado por los padres y el alumno
- Formularios de administración de medicamentos
- Formulario del seguro
- Solicitud de almuerzos gratuitos/con descuento
- Formulario de dominio limitado del inglés

*Los exámenes físicos se requieren para todos los alumnos de 6.º grado.

Los alumnos que se inscriben desde fuera de Connecticut deben haberse realizado un examen físico dentro de los últimos 30 días. Los atletas deben proporcionar una prueba del examen físico antes de participar en prácticas o juegos.



ESCUELAS PÚBLICAS DE WESTBROOK

Patricia A. Ciccone, superintendente

Estimados padres/tutores:

La tecnología está cambiando las maneras en que se accede a la información, y las maneras en que esta se comunica y se transfiere. Estos cambios también pueden alterar la enseñanza y el aprendizaje del alumno. El sistema escolar público de Westbrook ofrece a los alumnos el acceso a la autopista de la información electrónica y a servicios informáticos en red, como correo electrónico e Internet, de conformidad con la política 6141.323 de la Junta (adjunta).

Junto con el acceso a las computadoras y a personas en todo el mundo convive la disponibilidad de materiales que pueden considerarse inapropiados en el salón de clases. No obstante, en una red global es imposible controlar todo el material. En última instancia, el personal de la escuela, los padres y los tutores de menores son responsables de establecer y transmitir estándares que los alumnos deben seguir a la hora de utilizar los medios y las fuentes de información.

La Junta de Educación de Westbrook apoya y respeta el derecho de cada familia a decidir si permite o no que sus hijos accedan a Internet. Tómese el tiempo de sentarse con su(s) hijo(s) a leer y analizar las *Reglas y códigos de ética para los usuarios de computadoras de las escuelas de Westbrook*. Luego, firme y devuelva la(s) declaración(es) provista(s) tan pronto como sea posible.

Reglas y códigos de ética para los usuarios de computadoras de las escuelas de Westbrook

Se proporciona el acceso a Internet para que los alumnos realicen investigaciones y se comuniquen entre sí en relación con las tareas escolares. El acceso a los servicios de red se otorga a los alumnos que aceptan comportarse de un modo considerado y responsable. Se requiere el permiso de los padres. El acceso es un privilegio, no un derecho. Por lo tanto, sobre la base de las pautas para el uso aceptable descritas en este documento, los administradores del sistema determinarán qué uso es inapropiado. Las decisiones son definitivas. Los administradores del sistema pueden denegar, revocar o suspender el acceso de un usuario específico en cualquier momento.

Los usuarios individuales son responsables de su uso de la red. Las pautas del distrito son las siguientes:

1. Los alumnos usuarios deben iniciar sesión cada vez que utilicen la red.
2. Los alumnos usuarios utilizarán los recursos informáticos con fines educativos y de conformidad con las actividades educativas.

El uso de las computadoras y de Internet debe realizarse como soporte de la educación y la investigación y debe ser coherente con las expectativas académicas del sistema escolar público de Westbrook. La transmisión de cualquier material que infrinja las normas estatales o nacionales, incluido el material obsceno, amenazador o sujeto a derechos de autor, está prohibida. El uso para actividades comerciales de organizaciones con fines de lucro, la promoción de productos, el cabildeo político o actividades ilegales está estrictamente prohibido.

El usuario también debe respetar las siguientes normas de conducta:

1. Ser educado. No escribir ni enviar mensajes abusivos.
2. Usar lenguaje apropiado. No maldecir ni usar vulgaridades ni ningún otro lenguaje inapropiado.


158 McVeagh Road, Westbrook, CT 06498

Correo electrónico: pciccone@westbrookctschools.org N.º de teléfono: (860) 399-6432 Fax: (860) 399-8817

3. La transmisión de material obsceno está prohibida. Enviar o recibir mensajes o imágenes ofensivas de cualquier origen provocará la inmediata suspensión de los privilegios.
4. No revelar las direcciones personales ni los números de teléfono suyos ni de otros alumnos.
5. La privacidad del correo electrónico no se garantiza. Las personas que operan el sistema sí tienen acceso a todos los correos. Los mensajes inapropiados pueden provocar la suspensión de los privilegios.
6. No utilizar la red de un modo que interfiera con el uso de la misma por parte de otros usuarios.
7. No se tolerará cualquier intento malicioso de dañar o destruir datos de otro usuario. Cualquier acción cuestionable provocará la suspensión de los privilegios.

Gracias por su atención y cooperación respecto de esta importante política. En caso de que tenga alguna pregunta, comuníquese con el director de su escuela.

Atentamente,



Superintendente de escuelas

NOTA: La violación de cualquiera de las normas y disposiciones mencionadas más arriba provocará la pérdida del acceso y podría dar lugar a otras acciones disciplinarias o legales.

Agosto de 2013

Estimados padres/tutores:

Las nuevas tecnologías están cambiando las maneras en que se accede a la información, y las maneras en que esta se comunica y se transfiere. Estos cambios también pueden alterar la enseñanza y el aprendizaje del alumno. El sistema escolar público de Westbrook ofrece a los alumnos el acceso a la autopista de la información electrónica y a servicios informáticos en red, como correo electrónico e Internet, de conformidad con la política 6141.321 de la Junta (adjunta).

Junto con el acceso a las computadoras y a personas en todo el mundo convive la disponibilidad de materiales que pueden considerarse inapropiados en el salón de clases. No obstante, en una red global es imposible controlar todo el material. En última instancia, el personal de la escuela, los padres y los tutores de menores son responsables de establecer y transmitir estándares que los alumnos deben seguir a la hora de utilizar los medios y las fuentes de información.

La Junta de Educación de Westbrook apoya y respeta el derecho de cada familia a decidir si permite o no que sus hijos accedan a Internet. Tómese el tiempo de sentarse con sus hijos a leer y analizar las Reglas y códigos de ética para los usuarios de computadoras de las escuelas de Westbrook. Luego, firme y devuelva la(s) declaración(es) provista(s) tan pronto como sea posible.

Reglas y códigos de ética para los usuarios de computadoras de las escuelas de Westbrook

Se proporciona el acceso a Internet para que los alumnos realicen investigaciones y se comuniquen entre sí en relación con las tareas escolares. El acceso a los servicios de red se otorga a los alumnos que aceptan comportarse de un modo considerado y responsable. Se requiere el permiso de los padres. El acceso es un privilegio, no un derecho. Por lo tanto, sobre la base de las pautas para el uso aceptable descritas en este documento, los administradores del sistema determinarán qué uso es inapropiado. Las decisiones son definitivas. Los administradores del sistema pueden denegar, revocar o suspender el acceso de un usuario específico en cualquier momento.

Los usuarios individuales son responsables de su uso de la red. Las pautas del distrito son las siguientes:

- Los alumnos usuarios, antes de acceder a Internet, siempre deben obtener permiso y seguir las instrucciones.
- Los alumnos usuarios deben ser supervisados cuando accedan a Internet.
- Los alumnos usuarios deben iniciar sesión cada vez que utilicen la red.
- Los alumnos usuarios utilizarán los recursos informáticos con fines educativos y de conformidad con las actividades educativas.

El uso de las computadoras y de Internet debe realizarse como soporte de la educación y la investigación y debe ser coherente con las expectativas académicas del sistema escolar público de Westbrook. La transmisión de cualquier material que infrinja las normas estatales o nacionales, incluido el material obsceno, amenazador o sujeto a derechos de autor, está prohibida. El uso para actividades comerciales de organizaciones con fines de lucro, la promoción de productos, el cabildeo político o actividades ilegales está estrictamente prohibido.

El usuario también debe respetar las siguientes normas de conducta:

- Ser educado. No escribir ni enviar mensajes abusivos.
- Usar lenguaje apropiado. No maldecir ni usar vulgaridades ni ningún otro lenguaje inapropiado.
- La transmisión de material obsceno está prohibida. Enviar o recibir mensajes o imágenes ofensivas de cualquier origen provocará la inmediata suspensión de los privilegios.
- No revelar las direcciones personales ni los números de teléfono suyos ni de otros alumnos.
- La privacidad del correo electrónico no se garantiza. Las personas que operan el sistema sí tienen acceso a todos los correos. Los mensajes inapropiados pueden provocar la suspensión de los privilegios.
- No utilizar la red de un modo que interfiera con el uso de la misma por parte de otros usuarios.
- No se tolerará cualquier intento malicioso de dañar o destruir datos de otro usuario. Cualquier acción cuestionable provocará la suspensión de los privilegios.

Atentamente,

Patricia A. Ciccone
Superintendente de escuelas

NOTA: La violación de cualquiera de las normas y disposiciones mencionadas más arriba provocará la pérdida del acceso y podría dar lugar a otras acciones disciplinarias o legales.

Acuerdo para el usuario de computadoras y de Internet de las escuelas públicas de Westbrook
y
Formulario de permiso de los padres

Después de leer las Reglas y códigos de ética para los usuarios de computadoras de las escuelas de Westbrook, complete este formulario para indicar que acepta los términos y las condiciones descritas. Las firmas del alumno y del padre o la madre/el tutor son obligatorias para que se otorgue el acceso a Internet. Este documento, que incorpora las reglas y los códigos, refleja el acuerdo completo y la comprensión de todas las partes.

Como usuario de la red de computadoras del distrito de escuelas públicas de Westbrook, he leído y por la presente acepto cumplir con las reglas y los códigos de ética aquí descritos.

Firma del alumno: _____ Fecha: _____

Nombre del alumno (en letra de imprenta): _____

Escuela del alumno: _____

Grado: _____

En mi carácter de padre o madre/tutor legal del alumno que firma más arriba, autorizo a que mi hijo(a) acceda a servicios informáticos en red, como correo electrónico e Internet. He leído y acepto las reglas y el código de ética. Comprendo que determinados materiales que se encuentran en Internet pueden ser inapropiados; por lo tanto, acepto la responsabilidad de guiar a mi hijo(a) y asimismo acepto eximir de responsabilidad a las escuelas públicas de Westbrook y a los empleados del distrito escolar por cualquier uso inadecuado del acceso a los servicios informáticos en red que mi hijo(a) realice. Comprendo que una vez que firme este acuerdo, el mismo me vinculará legalmente.

Firma del padre o la madre/el tutor: _____ Fecha: _____

Nombre del padre o la madre/el tutor (en letra de imprenta): _____

Dirección: _____

N.º de teléfono particular: _____ N.º de teléfono laboral: _____

Complete el documento y devuélvalo a la escuela de su hijo(a).

ESCUELAS PÚBLICAS DE WESTBROOK
TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DEL ALUMNO

Fecha: _____

De conformidad con la Ley de Derechos de la Familia sobre la Educación y la Privacidad ("FERPA"), por la presente autorizo a las escuelas públicas de Westbrook a divulgar u obtener (haga un círculo alrededor de la opción que corresponda) la siguiente información confidencial de los registros relacionada con mi hijo(a):

Nombre del niño: _____

Dirección: _____

Fecha de nacimiento: _____

Padre o madre/tutor(es): _____

Escuela: _____

(Marque todas las opciones que correspondan).

	<u>Obtener</u>	<u>Divulgar</u>
Todos los registros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registro acumulado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistencia/educación especial del alumno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constancia de disciplina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De salud/médico*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para/de: _____

Nombre

Dirección: _____

Calle

Ciudad

Estado/código postal

Teléfono: (____) _____

Fax: (____) _____

Comprendo que la información que se divulgará está protegida como "legajo educativo" según la Ley FERPA, y que dicha información no deberá volver a divulgarse a menos que lo permita la Ley FERPA. También comprendo que los directivos, los empleados y los agentes de cualquier parte que reciban información protegida de conformidad con la Ley FERPA pueden usar dicha información únicamente con los fines para los que se efectuó la divulgación

Firma del padre o la madre/el tutor

Fecha

Nombre en letra de imprenta del padre o la madre/el tutor

Si esta autorización se utiliza para obtener información médica protegida del médico de un niño o de otra entidad cubierta según la Ley HIPAA, la siguiente sección también debe completarse:

Yo, el que suscribe, autorizo específicamente a _____ a divulgar
Nombre del médico

la información médica de mi hijo(a), como se especifica más arriba,
a la escuela de mi hijo(a), _____
Nombre de la escuela

a la dirección antes mencionada y por los motivos descritos a continuación (es decir, una evaluación de salud para el ingreso a la escuela, una evaluación de educación especial, etc.):

Al firmar a continuación, acepto que una fotocopia de esta autorización tendrá la misma validez que el documento original. Esta autorización será válida durante un período de un año a partir de la fecha que figura a continuación. Comprendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento notificando al consultorio del médico por escrito, pero si lo hago, no tendrá ningún efecto sobre las acciones tomadas por el médico antes de recibir dicha revocación.

Comprendo que de conformidad con la ley aplicable, la información divulgada según esta autorización puede estar sujeta a una nueva divulgación por parte del destinatario y, por lo tanto, es probable que ya no esté protegida por normas de privacidad federales.

Comprendo que el tratamiento o la continuación del tratamiento con cualquier profesional sanitario, la inscripción o la elegibilidad para beneficios con cualquier plan de salud de mi hijo(a) no pueden estar condicionados por el hecho de que yo firme o no esta autorización y comprendo que puedo negarme a firmarla.

Toda la información que reciba la escuela de conformidad con esta autorización está sujeta a todas las leyes de confidencialidad estatales y federales aplicables que rigen el uso de la divulgación de dicha información.

Firma del padre o la madre/el tutor

Fecha

Nombre en letra de imprenta del padre o la madre/el tutor

DECLARACIÓN JURADA SOBRE RESIDENCIA

Por la presente certifico que (el alumno) _____ reside con su padre o madre/tutor legal en (la calle) _____ en (la ciudad) _____ y mantiene, de buena fe, residencia permanente en Westbrook de conformidad con la ley pública 86-303.

Por la presente doy fe de que la residencia en Westbrook del alumno es permanente y fue obtenida sin pago alguno y sin el apoyo económico de los padres, ni con el fin de obtener matrículas escolares en las escuelas de Westbrook.

En mi carácter de padre o madre/tutor legal, solicito la inscripción de mi hijo(a) como alumno en Westbrook Middle School en Westbrook, Connecticut. Comprendo cabalmente que tengo la obligación de informar de inmediato a la directora de la escuela acerca de cualquier cambio el estado de la residencia del alumno.

Si se le niega la inscripción en Westbrook, tiene el derecho a solicitar una audiencia ante la Junta de Educación. Este distrito tiene derecho al pago del costo de la matrícula por el período en que el niño permanezca en las escuelas de Westbrook si finalmente se determina que el alumno no es elegible para privilegios escolares.

TENGA EN CUENTA QUE: Incluya una copia de un documento que compruebe la residencia, p. ej., una factura de impuesto sobre la propiedad, un contrato de alquiler, una factura de servicio, etc.

Tengo conocimiento de que la ley pública 86-303 de Connecticut otorga a un distrito escolar el derecho a denegar la inscripción si sospecha que el inscrito no es un residente de buena fe, y que el inscrito tiene el derecho a una audiencia de debido proceso ante la Junta de Educación de Westbrook si decidiera apelar la decisión.

Firma del padre o la madre/el tutor

Fecha

“Donde los niños están primero”

Formulario de información del alumno

Nombre (primer nombre, segundo nombre, apellido): _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Sexo: _____ Grado: _____

N.º de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico del padre o la madre/el tutor: _____

(Si desea que el personal de la escuela se comuniqué con usted por medio del correo electrónico cuando sea necesario).

Información del padre o la madre/el tutor:

Nombre:

Domicilio particular:

Ciudad/Estado/código postal:

N.º de teléfono particular:

Nombre del empleador:

Dirección del empleador:

Relación:

Tutor legal: Sí No

Reside con: Sí No

N.º de teléfono celular:

N.º de teléfono laboral:

Nombre:

Domicilio particular:

Ciudad/Estado/código postal:

N.º de teléfono particular:

Nombre del empleador:

Dirección del empleador:

Relación:

Tutor legal: Sí No

Reside con: Sí No

N.º de teléfono celular:

N.º de teléfono laboral:

La siguiente información es requerida según la Ley Que Ningún Niño Se Quede Atrás (No Child Left Behind Act). Todos los alumnos deben ser asignados a un subgrupo racial/étnico con fines analíticos. La información no se utiliza con ningún fin discriminatorio. Identifique la raza de su hijo(a). (Si un padre o una madre no elige una categoría de los cinco códigos de razas que se proporcionan, el Departamento de Educación requiere que el personal de la escuela adecuado elija la categoría para el niño).

Indio americano Asiático Negro, no de origen hispano

Hispano/latino Blanco, no de origen hispano

Información de contacto de emergencia:

Las personas que se mencionan a continuación tienen autorización para recoger a mi hijo(a) y pueden ser contactadas durante el horario escolar a los números de teléfono indicados.

(SUMINISTRE AL MENOS UN CONTACTO).

Nombre: _____ N.º de teléfono: _____ Relación: _____

Nombre: _____ N.º de teléfono: _____ Relación: _____

Nombre: _____ N.º de teléfono: _____ Relación: _____

Información para emergencias y de salud:

En el caso de accidente grave o lesión en la escuela, se enviará a su hijo(a) a un centro médico de emergencias. El padre o la madre/el tutor es responsable de todos los gastos.

Nombre del médico:

N.º de teléfono:

Odontólogo:

N.º de teléfono:

Empresa de seguro de salud:

N.º de póliza:

Alergias/inquietudes sobre la salud: (adjunte una hoja adicional si es necesario) _____

Firma del padre o la madre/el tutor: _____ Fecha: _____

CUESTIONARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre del alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Escuela anterior (nombre, dirección, n.º de teléfono): _____

Según su opinión, ¿cómo se desempeña su hijo(a) en lo siguiente? (Haga un círculo alrededor de la opción que corresponda).

Lectura: Por encima del nivel de grado	A nivel de grado	Por debajo del nivel de grado
Escritura: Por encima del nivel de grado	A nivel de grado	Por debajo del nivel de grado
Matemática: Por encima del nivel de grado	A nivel de grado	Por debajo del nivel de grado

Haga un comentario sobre las siguientes áreas:

¿Las relaciones con los compañeros son adecuadas respecto de la edad? Sí No

Si la respuesta es No, explique: _____

Intereses/pasatiempos: _____

¿Su hijo(a) se ha sometido alguna vez a una evaluación individual en un sistema escolar? Sí No

Si la respuesta es Sí, explique el motivo por el cual se sometió a la evaluación y la fecha de la misma.

¿Su hijo(a) recibió servicios de apoyo?

- _____ Educación especial
- _____ Plan de adaptación 504
- _____ Plan de salud
- _____ Apoyo académico
- _____ Orientación (consejero, psicólogo, trabajador social)
- _____ Otro (_____)

Otro tipo de información que tendríamos que conocer: _____

Westbrook Middle / High School
Actualización anual confidencial de salud y autorización permanente de los padres
Autorización

Este formulario debe completarse y enviarse a la oficina de salud cada año.

Estudiante: _____ Grado: _____ Fecha: _____

Autorización anual para padres con autorización permanente

Autorizo a la enfermera de la escuela, con una orden permanente del asesor médico de la escuela, a administrar a su discreción los siguientes medicamentos para mi hijo: (Firme cada medicamento según corresponda)

Acetaminofén (Tylenol) 325 mg cada uno 1 -2 tabletas cada 4-6 horas según sea necesario para los dolores de cabeza o dolores leves. **Firma del padre** _____

Ibuprofeno (Advil) 200 mg cada 1-2 pastillas cada 4-6 horas según sea necesario para el dolor muscular, los cólicos menstruales y los dolores de cabeza. **Firma del padre** _____

Cetirizine HCl (Zyrtec) 10 mg cada 1 tableta una vez al día para los síntomas de alergia estacionales, como estornudos, picazón en los ojos o secreción nasal. **Firma de los padres** _____

NOTA: Si se va a administrar cualquier otro medicamento en la escuela, debe ir acompañado de un formulario de AUTORIZACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR PERSONAL DE LA ESCUELA. No se permite la autoadministración durante el día escolar o el viaje de campo a menos que esté autorizado por el MD y los padres.

Actualización anual de salud confidencial

1 ¿Hay alguna razón por la que su hijo no deba participar en ciertas actividades o educación física?

_____ En caso afirmativo, motivo: _____

2 Mi hijo está tomando actualmente los siguientes medicamentos. Por favor incluya cualquier medicación diaria.

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. _____ Para _____ | 3. _____ Para _____ |
| 2. _____ Para _____ | 4. _____ Para _____ |

Médico que prescribe medicamentos: _____

3 Mi hijo tiene las siguientes afecciones médicas:

asma _____ Diabetes _____ Corazón _____ Convulsiones _____

TDAH _____ Ortopedia _____ Urinario _____ Psicológico _____

Defecto del habla _____ Visión _____ Audiencia _____ Otro _____

Alergias (marque las que correspondan): peligro de muerte _____ peligro de no vida _____ picadura de abeja _____ comida _____ medio ambiente _____ medicación _____

látex _____ otro _____

SI SE COMPROBAN ALGUNAS ALERGIAS, POR FAVOR COMPLETE EL PLAN DE TRATAMIENTO DE ALERGIAS. SI EL ASMA ES COMPROBADO POR FAVOR, ADELANTE PLAN DE ASMA.

4 Mi hijo ha tenido los siguientes accidentes graves, operación (es), enfermedades o inmunizaciones el año pasado: _____

5 ¿Hay algo que le gustaría discutir con la enfermera de la escuela o el equipo de apoyo al estudiante? _____

6 ¿Está su hijo protegido por el seguro de salud? _____

Firma del padre / madre / tutor: _____ Fecha: _____

Autorización para almacenar medicamentos de venta libre para su administración

Nombre _____ Grado _____

Este documento debe ser completado y firmado por el padre o la madre/el tutor:

Puede haber situaciones en las que su hijo(a) solicite un medicamento/tratamiento de venta libre como ayuda para aliviar síntomas relacionados con afecciones menores, como el efecto de la hiedra venenosa, cortes, rasguños, labios resquebrajados, etc. Contamos con un/a enfermero/a registrado/a disponible para asistir en la evaluación de las afecciones del alumno y para responder adecuadamente al dispensar estos medicamentos/tratamientos. El PADRE O la MADRE/el TUTOR debe indicar cuáles de los medicamentos o tratamientos de venta libre NO pueden usarse o administrarse marcando las casillas que correspondan y se incluyen a continuación. El Dr. Perrin, nuestro asesor médico, aprobó los medicamentos de venta libre que se incluyen a continuación para su uso en la escuela.

Marque los medicamentos que NO deben administrarse a su hijo(a):

- Gel de Aloe Vera (terapia humectante)
- Comprimidos antiácidos (malestar estomacal)
- Ungüento antibiótico/bacitracina (prevención de infecciones)
- Bactine (cuidado de heridas)
- Benadryl (reacción alérgica)
- Betadine/Phisophex/Hibiclens/Dial (jabón)
- Gel para quemaduras (quemaduras)
- Loción Calamine/Callergy (irritación de la piel, sarpullido, efecto de la hiedra venenosa)
- Pastillas para la tos (dolor de garganta, tos)
- Crema para manos/cuerpo (crema humectante)
- Crema con hidrocortisona al 1,0 % (sarpullido)
- Alcohol isopropílico (limpieza de heridas/piercings)
- Ungüento para labios (labios resquebrajados)
- Vaselina (labios resquebrajados)
- Gotas salinas para los ojos (irritación en los ojos/solución de lentes de contacto)
- Tintura de benzoína (vendaje seguro)

Comentarios _____

Alergias _____

Firma del padre o la madre/el tutor _____ Fecha _____