FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/REGISTRATION FORM

(No se aceptan inscripciones después del **1 de Febrero**/**No registrations accepted after February 1st**)

1) Apellido del padre o tutor/*Parent or Guardian's Last Name:*	1) Nombre del padre o tutor/*Parent or Guardian's First Name:*
2) Apellido de la madre o tutor/*Parent or Guardian's Last Name:*	2) Nombre de la madre o tutor/*Parent or Guardian's First Name:*
Dirección (incluyendo ciudad, estado y código postal)/*Address(including City and State zip code):*	
Número de teléfono de casa *Home Phone:*	Celular para usar durante el fin de semana *Mobile/Text Use for the Weekend*:
Correo electrónico/*E-mail Address*:	

DÍGANOS MÁS ACERCA DE SU HIJO(A)/*TELL US MORE ABOUT YOUR CHILD*:

¿Qué lenguaje usa su hijo(a) para comunicarse (en general)? ***Which mode of communication does your child use? (Check that all apply)***

Habla/*Speaks*	**Usa señas**/*Signs*	**Habla Y usa señas**/*Both*	**Otro lenguaje o modo de comunicación**/*Other*
☐	☐	☐	☐

Padres/tutores: Si hay más información que usted quiera compartir con nosotros acerca de su hijo(a), anótalo en el espacio a continuación.
Parents/Guardian: If there are additional information you would like us to know about your child, please share in the space below:

Nombre/*Name*	Edad/*Age*	Relación familiar/*Family Relationship*	*Marque **M** si es niño/ Marque **F** si es niña*	Sordo(a), con audición limitada, u oyente *D/HH or Hearing*	¿Discapacidad/ problemas adicionales? *Other Disabilities?*	Alergias (de comida/plantas/medio ambiente) *Allergies (food/environment)*