



**Klamath Falls
City Schools**

*100% Graduation is our Expectation!
¡Nuestra expectativa es el 100% de graduación!*

General summer school inquiries:
Consultas generales de la escuela de verano
Lucile O'Neill Education Center
1336 Avalon Street
Klamath Falls, OR 97603-4423
(541) 883-4744 (voice)
(541) 885-4273 (fax)

Summer school site location:
Sitio de la escuela de verano
Ponderosa Middle School
2554 Main St
Klamath Falls, OR 97601
(541) 883-4740 (voice)
(541) 885-4286 (fax)

**TITLE I-A APPLICATION FOR SUMMER SCHOOL ACADEMY
TÍTULO I-A SOLICITUD PARA ACADEMIA ESCUELA DE VERANO**

K-5 Summer School Academy at Ponderosa
K-5 Academia escuela de verano en Ponderosa
July 9 – August 2, 2018
9 de julio al 2 de agosto
Mondays through Thursdays: 8:15 a.m. to 1:30 p.m.
Lunes a viernes 8:15 de la mañana a 1:30 de la tarde

Student's Name _____
Nombre de estudiante

Grade _____
Grado

Other Names _____
Otros Nombres

Date of Birth _____
Fecha de nacimiento

Male _____ Female _____
Masculino Feminino

Email address: _____
Dirección de correo electrónico

Address _____
Domicilio

Home Phone _____
Teléfono de Casa

Cell Phone _____
Teléfono celular

Work Phone _____
Teléfono de Trabajo

School Attended _____ Transportation needed if qualify? Yes ___ No ___
Escuela Asistida ¿Necesita transporte si califica? Sí ___ No ___

Person to call in case of emergency _____ Relationship _____ Phone _____
Persona a llamar en caso de emergencia Relación Teléfono

Is there any medical condition we should know about? Yes ___ No ___
¿Hay alguna condición médica de la cual deberemos saber? Sí ___ No ___

Are there any allergies we should know about? Yes ___ No ___
¿Hay algún tipo de alergia que debemos saber? Sí ___ No ___

If yes to the above, please explain _____
Por favor explique si es sí lo de arriba

Do we have permission to take your child to the doctor
in case of an emergency and we cannot reach you? Yes ___ No ___
¿Tenemos permiso de llevar a su niño al doctor en caso
de una emergencia y no podemos localizar a usted? Sí ___ No ___

Parent Printed Name _____ Parent Signature _____
Nombre de padre/madre (letra de molde) Firma de padre/madre

Please return this completed application form (one per student) to your child's school.
Por favor devuelva este formulario de solicitud completa (uno por estudiante) a la escuela de su hijo.