

SOLICITUD DE ENRIQUECIMIENTO

Entregar esta solicitud para el 17 de abril del 2009

FECHAS: Sesión I 22 de junio al 10 de julio del 2009 y Sesión II 13 al 30 de julio, 2009 **Hora:** 7:35 a.m. a 12:17 p.m.

Padre/Tutor – Favor de escribir con letra imprenta

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento _____

Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Domicilio: _____

Calle

Ciudad

Código Postal

Nombre del Padre/Tutor _____

No. Teléfono del hogar _____ No. Teléfono del hogar: _____

Escuela actual: _____ Nivel de grado para el próximo año 7 8

ATENCIÓN: Cursos que no tengan suficientes estudiantes inscritos serán cancelados sin previo aviso.

#Curso	Nombre del Curso	Duración del Curso	Escuela
6072	DRAMA	<input type="checkbox"/> Sesión I, 6/22 - 7/10 <input type="checkbox"/> Sesión II, 7/13 - 7/30 <input type="checkbox"/> Ambas 6/22 - 7/30	<input type="checkbox"/> La Costa Canyon HS <input type="checkbox"/> Canyon Crest Academy
6051	ARTE	<input type="checkbox"/> Sesión I, 6/22 - 7/10 <input type="checkbox"/> Sesión II, 7/13 - 7/30 <input type="checkbox"/> Ambas 6/22 - 7/30	<input type="checkbox"/> La Costa Canyon HS <input type="checkbox"/> Canyon Crest Academy
B6658S	EDUCACION FISICA	<input type="checkbox"/> Sesión I, 6/22 - 7/10 <input type="checkbox"/> Sesión II, 7/13 - 7/30 <input type="checkbox"/> Ambas 6/22 - 7/30	<input type="checkbox"/> La Costa Canyon HS <input type="checkbox"/> Canyon Crest Academy
6163	MUSICA	<input type="checkbox"/> Sesión I, 6/22 - 7/10	<input type="checkbox"/> La Costa Canyon HS <input type="checkbox"/> Canyon Crest Academy

Firma del padre o tutor: _____