

# Suffolk County's Summer Youth Connection

## Formulario de Inscripción

**Marque con un círculo las actividades de interés del estudiante:**

**Open Gym - Noche de Preparación para la Universidad - Baile-Hip-Hop  
Step - Baloncesto - Vive la noche de Viernes**

**(Para mayor información sobre actividades por favor revise el calendario)**

**Nombre del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **F / M(\_\_\_\_)**

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Pueblo:** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **Cód. Postal** \_\_\_\_\_

**#Teléfonico:** \_\_\_\_\_ **# Celular:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Grado\*:** \_\_\_\_\_

(\*Grado que estará en el año 2014-2015)

**Escuela que atiende:** \_\_\_\_\_

**El estudiante tiene algún problema de salud o necesidad especial? Si No**

**Si responde si, por favor explique** \_\_\_\_\_

## **En caso de emergencia favor llamar a:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Parentesco:** \_\_\_\_\_

**# Teléfono:** \_\_\_\_\_ **# Celular:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Parentesco:** \_\_\_\_\_

**# Teléfono:** \_\_\_\_\_ **# Celular:** \_\_\_\_\_

**Firma de Padres/Apoderados:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

presented by  
Suffolk County Executive Steve Bellone  
Legislator Monica Martinez, NYIT & Suffolk County PAL