



**21ST CENTURY
SUMMER PROGRAM
@ OCRACOKE**

**JUNE 19-
JULY 27**
MONDAYS THRU
THURSDAYS
8:00AM
-NOON

**FUN &
EDUCATIONAL
ACTIVITIES**

**GRADES
K - 3**

- Hands-on STEM Activities
- Visiting Artists Each Week!
- Fun Fitness
- Daily Literacy Love
- Numbers Games
- Life Skills for Little Ones

**PROGRAMMING
& HEALTHY
SNACK
PROVIDED**



FOR MORE INFORMATION:

nleach@hyde.k12.nc.us

Student Information

Grade: _____ Homeroom Teacher: _____

Student Name: _____ Gender: M ___ F ___ Date of Birth: ___/___/___

Home Address: _____ Student's Phone Number: _____

Parent/Guardian Information

Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Name: _____

Relationship: _____

Relationship: _____

Work Place & Phone: _____

Work Place & Phone: _____

Email: _____ Phone: _____

Email: _____ Phone: _____

Living with Student (Yes or No): _____

Living with Student (Yes or No): _____

Emergency Contact Information (Other than Parents/Guardians Listed Above)

Name: _____

Name: _____

Relationship to student: _____

Relationship to student: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Permission to Walk or Bike Home

My child has permission to leave Ocracoke School campus from the Hyde 21st CCLC Summer Program on a bike or walking. I understand that my child needs to immediately leave campus once they have signed out. I understand that the school and the 21st CCLC program do not accept liability in the event of accident or injury once my child has signed themselves out of the 21st Century Summer Program.

___ Yes, my child has permission

___ No, my child should NOT walk or bike from school. I will pick them up at the end of the program each day.

Signature of parent

Date

Student Medical Information

Doctor: _____ Phone: _____ Dentist: _____ Phone: _____

Does your child have any medical conditions/illnesses, allergies, or is he/she taking any medications that the school should be made aware of?

(Yes or No): _____ Please Explain: _____

Información del Estudiante

Grado: _____ Maestro Guía: _____
Nombre del Estudiante: _____ Sexo: M ___ F ___ Fecha de Nacimiento: ___/___/___
Dirección: _____ Numero de Teléfono de estudiante: _____

Información de los padres/guardianes

Nombre de Padre/Guardián: _____ Nombre de Padre/Guardián: _____
Relación: _____ Relación: _____
Lugar de Trabajo y Teléfono: _____ Lugar de Trabajo y Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Vive con estudiante? (Si o No): _____ Vive con estudiante? (Si o No): _____

Información de contacto en el caso de accidente (aparte que los padres/guardianes)

Nombre: _____ Nombre: _____
Relación al estudiante: _____ Relación al estudiante: _____
Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

Mi hijo, _____, tiene permiso para salir del campus de la Escuela Ocracoke del Hyde 21° CCLC Programa en bicicleta o caminando. Entiendo que mi hijo debe abandonar inmediatamente el campus una vez que haya cerrado la sesión. Entiendo que la escuela y el 21° programa CCLC no aceptan responsabilidad en caso de accidente o lesión una vez que mi hijo se haya retirado del programa después de la escuela.

Firma de padre/tutor

Fecha

Información medico del estudiante

Doctor: _____ Teléfono: _____ Dentista: _____ Teléfono: _____
Tiene su hijo(a) alguna condición medica, alergia o esta el/ella tomando algún medicamento el cual la escuela debería tener conocimiento?
(Si o no): _____ Favor Explique: _____

Hyde County Schools

1430 Main Street
P. O. Box 217
Swan Quarter, NC 27885
Office (252) 926 3281
Fax (252) 926 3083



BOARD OF EDUCATION
Angela Todd, Chair
Thomas Whitaker, Vice Chair
Aleta Cox
Lindsey Mooney
Chanta Gibbs Rickard

Parents and Guardians,

Many exciting events will be happening on the Ocracoke campus with the 21st Century Community Learning Center summer program. We would like permission to post photos of some of these activities and outstanding student work on our web page (www.hyde.k12.nc.us), on the school and 21st CCLC Facebook pages and in newsletters and other promotional materials. Please sign and fill in where indicated to give your permission.

I, the parent/guardian of _____ (first and last name of child), give Hyde County Schools permission to post on its website (www.hyde.k12.nc.us), Facebook and use in promotional materials work samples and/or images such as the following items:

- A photograph of my child
- A photograph taken by my child
- An original creation written/developed by my child
- A news story about my child
- An original piece of artwork created by my child
- A video of my child
- A video made by my child
- An audio recording of my child
- An audio recording made by my child

Signature of Parent/Guardian Printed Name of Parent/Guardian Date

In addition, I give permission to Hyde County Schools to identify my child on its website (www.hyde.k12.nc.us).

Signature of Parent/Guardian Printed Name of Parent/Guardian Date

"...and as we let our own light shine, we unconsciously give other people permission to do the same!"

Hyde County Schools

1430 Main Street
P. O. Box 217
Swan Quarter, NC 27885
Office (252) 926 3281
Fax (252) 926 3083



BOARD OF EDUCATION
Angela Todd, Chair
Thomas Whitaker, Vice Chair
Aleta Cox
Lindsey Mooney
Chanta Gibbs Rickard

Padres y tutores,

Se llevarán a cabo muchos eventos emocionantes en el campus de Ocracoke en los programas de 21st Century Community Learning Center. Nos gustaría tener permiso para publicar fotos de algunas de estas actividades y trabajos sobresalientes de los estudiantes en nuestra página web (www.hyde.k12.nc.us), Facebook, boletines y materiales promocionales. Por favor, firme y rellene donde se indica para dar su permiso.

Yo, el padre / tutor de _____ (nombre y apellido del niño), le doy permiso a las Escuelas del Condado de Hyde para publicar en su sitio web (www.hyde.k12.nc.us), Facebook, boletines y materiales promocionales muestras de trabajo y / o imágenes tales como los siguientes artículos:

- Una fotografía de mi hijo.
- Una fotografía tomada por mi hijo.
- Una creación original escrita / desarrollada por mi hijo.
- Una noticia sobre mi hijo.
- Una obra de arte original creada por mi hijo.
- Un video de mi hijo.
- Un video hecho por mi hijo.
- Una grabación de audio de mi hijo.
- Una grabación de audio hecha por mi hijo.

Firma de padre/tutor

Nombre impreso de padre/tutor

Fecha

Además, doy permiso a las Escuelas del Condado de Hyde para identificar a mi hijo en su sitio web (www.hyde.k12.nc.us).

padre / tutor

Nombre impreso

Fecha

Firma del

"...and as we let our own light shine, we unconsciously give other people permission to do the same!"