

ACTIVIDADES PARA DESPUES DE LA ESCUELA: PIMAVERA 2009

Estoy REGISTRÁNDOME y ADJUNTANDO PAGO para los siguientes programas:

- Karate: Sección dos** (Viernes, grados K – 5, 8 semanas, \$80, comienza el 3/27 termina el 5/22)
Nuevamente con el popular “Coach V.” de Kaizen Karate, www.kaizenkaratemd.com/.
- Soccer: Sociedad Americana de Soccer, Clínica de habilidades** (Martes, grados K – 5, 8 semanas, \$80 incluida la camiseta, empieza el 4/14 termina el 6/2) Nota: los niños serán divididos en grupos por edad. Si no tenemos suficientes niños para llenar un grupo los cheques serán devueltos y trataremos nuevamente en el otoño.

Grados K-2: “Primeros toques para el éxito” :

Con tiempo para desarrollarse, los estudiantes aprenderán Soccer a través de un sistema ajustado al desarrollo por edad llamado “La Aventura del Soccer”. Este programa refuerza los básicos de el juego manteniendo una pelota siempre entre los pies. Los entrenadores certificados de la Sociedad de Soccer Americana presentaran en forma dinámica el arte de "dribbling", pases y tiros al arco en un ambiente divertido y seguro que conduce a el aprendizaje de el deporte.

Grades 3-5: “ Esenciales para triunfar”:

Los estudiantes exploraran aspectos más avanzados de este deporte a través de actividades que les permitirán a jugadores de todos los niveles practicar las facetas tácticas de el deporte manteniendo contacto con la pelota. Los entrenadores certificados de la Sociedad de Soccer Americana introducirán conceptos como desarrollo de el primer toque, pases efectivos, "dribbling" con objetivo, etc. manteniendo el énfasis en divertirse.

Por favor entregue la forma llena y el cheque dirigido a “HVES PTA” a la oficina de la escuela,
Attn: Jane Levine PTA lo antes posible pero no después del 3/26.

Estoy interesado en becas *parciales* para las siguientes clases en orden de prioridad.

Puedo pagar la siguiente cantidad por cada clase: \$15 \$45 otro _____

NOTA: SI SE HAN REGISTRDO PARA UN PROGRAMA PARA DESPUED DE LA ESCUELA ESTE ANIO SOLO NECESITAN LLENAR EN LA FORMA ADJUNTA EL NOMBRE, CUALQUIER INFORMACION QUE HA CAMBIADO Y EL NUMERO DE CHEQUE. MUCHAS GRACIAS.

Nombre de el niño		
Grado y maestro		
Dirección		
Nombre del padre	Teléfono del padre (Casa/trabajo/celular)	
	Email	
Contacto de emergencia	Teléfono del contacto de emergencia (Casa/trabajo/celular)	
Quien pasara a buscar a su niño después de la clase:	Teléfono (Casa/trabajo/celular)	
¿Alergias alimenticias u otras condiciones medicas?		
Pago (\$)	Pago (\$)	Pago (\$)