FORMA REGISTRACIÓN
for todas clases de Lyceum

www. Lyceum.org

The LYCEUM

1073 Sixth Street, Monterey 93940
(831) 372-6098 • FAX (831) 372-6065

Nombre de los padres _____ Teléfono (casa) _____

Dirección _____ Numero de mobil _____

Ciudad _____ Código _____ Numero de trabajo _____

Correo electrónico (email) _____ Fecha _____

Informacion requirida de emergencia: Vecino o pariene al que se puede llamar en casode que no podamos comunicarmos con los padres:

Nombre _____ Teléfono _____

Doy mi permiso para que lleven a mi hijo al Dr. _____ Teléfono _____
o para que se le proporcionar atencion medica si no pueden comnicarse conmigo.

Appellido del estudiante	***Nombre***	***Escuela***	***Grado***	***Edad***	***Nombre de clase***	***# de clase***	***Costo***
						Total	

¿Cómo recibió su horario del Lyceum? ☐ *Escuela* ☐ *Correo* ☐ *Otra* _____

☐ ***Cheque incluido.*** ☐ Agregar por favor mi nombre a la lista que envía del catálogo. ☐ Email me Lyceum News monthly ☐ Nueva dirección.

Cobren a la tarjeta: ☐ **VISA** ☐ **MasterCard** **Numero de tarjeta** ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Nombre del titular de tarjeta _____ **Fecha de vencimiento** _____

Firma autorizada _____

Para inscribirse, por favor enviar envie por correo o por fax con el pago:
Lyceum of Monterey County, 1073 Sixth St., Monterey CA 93940 Fax 372-6065
Por favor note: ***Los horarios de registo están por presona, sin importar edad. Lo senitmos mucho pero no devolvermos el dinero; salvo que la clases estén llena or se cancelen.***