

ESL IN-HOME PROGRAM OF NORTHERN NEVADA

STUDENT REGISTRATION

Return completed form to: ESL In-Home Program, 1894 E. William St., #4-125, Carson City, NV 89701 or Email: eslinhomennv@gmail.com

Please complete all information below... information is use for confidential statistic:

(Por favor completar toda la información siguiente... su información es confidencial y solo la usamos para estadísticas)

Registration Date: (Fecha de Registración) _____

Print Student's Name: (Su nombre) _____

Street Address: (Su dirección) _____

City, State, Zip Code: (Ciudad, Estado, Código postal) _____

Telephone Number: (Número de teléfono) _____

E-mail: (Correo Electrónico) _____

Race/Ethnicity(origen étnico) Prefer not to say (Prefiero no decirlo), Hispanic (Latino), Asian (Asiatico), Caucasian,
 African American (Americano Africano), American Indian (Indio Americano),
 European(Europeo) Other (Otro) _____

Native Country (Pais de Origen): _____

Marital Status:(Estado Civil) Single (Soltero) Married (Casado) Widow/er (Viudo)

BirthDay:(Fecha de nacimiento) _____ Age: (Edad) _____ Male (Masculino) Female (Femenino)

Employed Now: (¿Trabaja ahora?) No Yes(si): **Type of work** (¿En que trabaja?) _____

Number of Children living at home: (¿Cuántos niños viven en la casa?) _____ Ages: (Edades) _____

Household Monthly Income for confidential statistics:(**Ingresos mensuales**)

\$0~500 \$500~1000 \$1000~2000 \$2000 or more (o mas) \$ _____

Education: Last Grade Attended (Último grado de escuela completado): _____

Elementary (Primaria) Middle School (Secundaria) High School (Preparatoria/Bachillerato)

College (Colegio/Tecnico) University (Universidad) Other (Otro) _____

In what Country (¿En Que Pais?) _____ Did you Receive a Certificate (¿Recibió certificado?) Yes (Si) No

Goals: (Objetivos)	I want Employment (Si no trabaja, ¿Usted quiere trabajar?)	Yes(si) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	I want GED (¿Quiere obtener su certificado de preparatoria?)	Yes(si) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	I want Citizenship Study (¿Quiere estudiar para Ciudadania?)	Yes(si) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	I want Computer Literacy Class (¿Quiere Clases de Computación?)	Yes(si) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	I want English Conversation (¿Quiere Clases de Conversación?)	Yes(si) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

HOW DID YOU HEAR ABOUT OUR PROGRAM (¿Como obtuvo información de este programa?)

For Tutors Only: ESL Computer Eng. Conv. Citizenship GED Other _____

Tutor's Name _____ **Start Date** _____ **Book Level** _____ **Days/Time** _____ **Location** _____

(Rev. 1/2018)

STUDENT TO COMPLETE OTHER SIDE (por favor de completar la siguiente página)...>

STUDENT RULES

(Reglas para el estudiante)

I, (print name)

will try to practice English both in class and outside of class. I will study and attend every class. I understand that class attendance is important.

1. No Small children during class
2. Student must call the teacher in advance of class time if student has to cancel.
3. Student must be at the assigned site on time, otherwise tutor will leave. If this happens twice, and the student did not call to cancel, the student will be dropped from class.
4. Any person who comes late can only sit and listen; he/she cannot participate.
5. If any problem arises with you and/or your tutor, you are to immediately call the Director, Florence Phillips, at 775-888-2021.
6. I understand that if I miss two classes that I will be removed from the class and asked to pay for or return my books, unless due to an emergency.
7. I hereby expressly waive, release and forever discharge the ESL In-Home Program and its agents, from any and all manner of action and causes of action whatsoever (including auto accidents), which I, my administrators or executors can, shall, or may have against the ESL In-Home Program, or its agents, as result of becoming a student with the ESL In-Home Program.

Yo, (su nombre)

Intentare de practicar el Ingles tanto en la clase como afuera de clase. Estudiare y asistire a cada clase. Entiendo que es necesario asistir a todas las clases, y que es importante para mi aprendizaje.

1. No niños pequeños durante la clase
2. En caso de que no pueda asistir a una clase, me comprometo a llamar al maestro para dar una explicación.
3. El estudiante debe estar en su sitio a tiempo, si no el maestro se ira. Comprendo que si fallo do veces sin avisar al maestro perderé mi lugar en la clase.
4. Cualquier estudiante que venga tarde no puede participar en la clase.
5. Si tiene algun problema con su maestro, debe llamar inmediatamente a la Directora Florence Phillips, 775-888-2021.
6. Comprendo que si pierdo dos clases que seré quitado de la clase y pedido pagar por o regresar mis libros, a menos que sea debido a una emergencia.
7. Por la presente expresamente renuncio, libero y descargo para siempre al programa ESL en casa y a sus agentes, de cualquier y todas las formas de acción y de las causas de acción alguna (incluyendo accidentes automovilísticos), que yo, mi albacea testamentario o administrador pueda, o puedan tener contra el Programa ESL en casa, o sus agentes, como resultado de ser un estudiante con el Programa ESL en casa.

Signature (Firma) _____ Date (Fecha) _____