



# Academia de Artes de Verano

Tres Semanas de....

## ¡Arte..Danza..Música..Drama!



Junio 10- Junio 28, 2019

8:00 a.m. – 3:00 p.m.

Cuidado de Niños -7:30 a.m.– 8:00 a.m.  
y 3:00-4:00 p.m.

**Estudiantes entrando  
a los grados 1<sup>st</sup> – 8<sup>th</sup>  
en Agosto 2019**

**Localidad:  
Escuela Preparatoria  
Nogales  
401 S Nogales St.,  
La Puente, CA 91744**

**\$400.00 Costo del Programa  
\$10.00 Costo de Registración  
(\$410.00)**

**\$50.00 descuento por cada hermano  
¡Incluye almuerzo, camiseta y  
todos los materiales!**

**¡Nuevo este Verano!  
Los estudiantes  
presentarán**



**ARTE** - ¡Van Gogh! ¡Matisse! ¡Monet! ¡Su niño pudiera ser el siguiente! Los estudiantes explorarán y desarrollarán sus habilidades individuales de arte mediante varios programas incluyendo dibujo y pintura.

**DRAMA** - ¡La personalidad de su niño brillará mediante el teatro! Los estudiantes encontrarán al actor en ellos, usando la imaginación y trabajo en colaboración para contar historias mediante dramas y escenas.

**DANZA** - ¿Quién tiene ritmo y camina al compás? La clase de danza inspirará a los estudiantes a desarrollar la conciencia del ritmo y habilidades de comunicación con el movimiento con rutinas vivas, creativas.

**MÚSICA VOCAL** - ¿A su niño le gusta cantar en el auto o en su tiempo libre? Los estudiantes explorarán sus talentos vocales y desarrollarán una voz de canto natural para el canto en conjunto.

**Y MÁS!**

Por favor llame al (626) 854-8348 si tiene preguntas o necesita más información.

### **Cómo Inscribirse:**

**En persona en la Oficina de Servicios Ed. en el Distrito**  
1830 Nogales St. Rowland Heights, CA 91748  
Lunes-Viernes, 8:00 a.m. - 4:00 p.m.

**Por Fax:**  
626-854-8521

**Por Correo Electrónico:**  
summerarts@rowlandschools.org



## INFORMACIÓN GENERAL

### Asistencia

Ya que la Academia de Artes de Verano dura solo 3 semanas y los estudiantes se prepararán para su presentación al final del campamento, la buena asistencia es importante. Por favor, asegúrese de que su hijo(a) llegue a tiempo y se quede para sus clases.

**Cuidado de Niños:** El cuidado de niños opcional está disponible antes y después del día de campamento. Marque la casilla si su hijo(a) participará en alguno de estos programas. Aviso previo nos permite prepararnos y tener suficiente personal.

**Cuidado de Niños AM (Por la mañana):** Los padres que dejen a sus hijos entre las 7:30 y las 7:50 am deberán estacionarse y acompañar a sus estudiantes al salón de MP donde se registrarán.

**Cuidado de Niños PM (Por la tarde):** Los estudiantes que se queden después del día de campamento no saldrán al área de salida sino que permanecerán en el salón de MP hasta que usted llegue. El cuidado de niños comienza después de escuela el a las 3:15 pm. Por favor, estacionese y camine al salón de MP donde puede recoger a su hijo(a). La persona que recoja al estudiante debe proporcionar una licencia de manejo o una tarjeta de identificación y debe aparecer como un contacto de emergencia en la forma de registración del programa de verano de artes.

**Ropa/Zapatos:** Los niños que participan deben usar ropa adecuada para poder jugar, bailar, hacer arte y actividades en el piso. Para su seguridad durante las actividades, todos los estudiantes **DEBEN** usar zapatos cerrados en todo momento.

**Disciplina:** Los estudiantes recibirán el beneficio de un ambiente de comportamiento positivo y un sistema de recompensa. Se les hablará a los estudiantes que interrumpan el aprendizaje de otros estudiantes sobre su comportamiento y es posible que se les envíe una nota de parte del maestro a casa. Se les pedirá a los estudiantes que repetidamente interrumpan o causen alguna preocupación de seguridad para sí mismos o para otros que se retiren del programa.

**Salida:** Los estudiantes que se van a casa a las 3:00 pm serán llevados a la entrada principal donde podrán ser recogidos. Los estudiantes que no sean recogidos a las 3:10 pm serán llevados al programa de cuidado de niños. Los padres deberán estacionarse y caminar hasta el salón de MP para recoger a sus estudiantes después de esa hora. Si los padres llegan después de las 3:10, deberán proporcionar una licencia de manejo o una tarjeta de identificación y aparecer como un contacto de emergencia en la forma de registración del programa de verano de artes.

**Salida Temprana:** Cualquier estudiante que sea recogido temprano debe firmar su salida en el salón de MP. La persona que recoja al estudiante debe proporcionar una licencia de manejo o una tarjeta de identificación y aparecer como un contacto de emergencia en la forma de registración del programa de verano de artes.

**Objetos Perdidos:** Asegúrese de poner el nombre en la lonchera, chamarra o los artículos de ropa de su hijo(a). Cada año tenemos muchos artículos no reclamados que donamos a una organización local.

**Descanso de Almuerzo:** Habrá un descanso para el almuerzo todos los días. Los estudiantes pueden optar por tener el almuerzo escolar o traer un almuerzo de casa. **Lo sentimos, pero no podemos satisfacer las necesidades dietéticas durante el programa de almuerzo de verano.** Los microondas y los refrigeradores no están disponibles para uso de los estudiantes. Por favor planee de antemano el almuerzo de su estudiante.

**Medicamento:** Se requiere que los padres notifiquen al personal de la escuela cuando un estudiante requiere medicación diaria, incluida la medicación que se toma, la dosis actual y el nombre del médico supervisor. (EC 49480)

**Administración de Medicamentos Recetados y / o de Venta Libre:** El Distrito reconoce que ciertos estudiantes pueden necesitar tomar medicamentos recetados y / o de venta libre durante el día escolar. La enfermera de la escuela u otro personal escolar designado puede ayudar a estos estudiantes a tomar sus medicamentos. El médico de su hijo o el proveedor de atención médica autorizada deben completar un formulario firmado de *Recomendación del Médico para el Medicamento*. Los medicamentos recetados deben presentarse al personal de la escuela en el frasco de receta e incluir el tiempo y la dosis a administrar. Los medicamentos de venta libre deben estar claramente etiquetados con el nombre del niño y presentarse al personal de la escuela en el empaque o botella original. Bajo ninguna circunstancia los estudiantes pueden llevar ningún tipo de medicamento en ningún momento. Esto incluye, entre otros, gotas para la tos, pastillas para el dolor de garganta, medicamentos para el resfriado, Tylenol o analgésicos, medicamentos para la alergia, etc.

**Presentación** Se llevará a cabo una galería y una noche de presentación el jueves 27 de junio del 2019. Se espera que todos los estudiantes participen para mostrar sus talentos. Informe a la coordinadora del Campamento de Enriquecimiento de las Artes de Verano, Brooke Reynolds, si su hijo(a) tiene un conflicto y no puede asistir.

**Recreo:** Los estudiantes tendrán un recreo de descanso en la mañana y la tarde. Por favor, siéntase libre de enviarle un bocadillo a su hijo(a).



# Formulario de Inscripción para la Academia de Artes de Verano del Distrito de Rowland

Primer Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Sexo  M  F  
Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Escuela Actual \_\_\_\_\_ Grado en Agosto \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Nombre de Mamá \_\_\_\_\_ # de Celular \_\_\_\_\_ # del Trabajo \_\_\_\_\_  
Nombre de Papá \_\_\_\_\_ # de Celular \_\_\_\_\_ # del Trabajo \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico de Mamá \_\_\_\_\_ Correo Electrónico de Papá \_\_\_\_\_

## **Contacto de emergencia / Autorización para Recoger al Estudiante**

Nombre \_\_\_\_\_ Relación al Estudiante \_\_\_\_\_ # de Celular \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Relación al Estudiante \_\_\_\_\_ # de Celular \_\_\_\_\_

Mi hijo(a) será:  Recogido(a) después de clase  Caminará a casa  Otro \_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante alguna alergia a los alimentos, abejas u otros?  Si  No

Si la respuesta es "Si", especifique \_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante algún problema de salud que pueda requerir atención especial mientras está en la escuela?  Si  No

Si la respuesta es "Si", especifique \_\_\_\_\_

¿Está su hijo(a) tomando algún medicamento continuo?  Si  No

Si la respuesta es "Si", especifique \_\_\_\_\_

\* Los padres de los estudiantes que requieren medicamentos en la escuela deberán completar el formulario de medicamentos de RUSD.

## **AUTORIZACIÓN DE FOTOGRAFÍA:** Si No

El Distrito tiene mi permiso para tomar fotografías, videos o audio de mi hijo(a) involucrado en el programa. Entiendo que estos artículos se pueden usar en comunicados de prensa, presentaciones, folletos, publicaciones, transmisiones o Internet preparados por el Distrito.

**RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES:** Los padres deben llegar puntualmente al final de la clase para recoger a su hijo(a), ya que no se les puede exigir a los instructores que se queden después del horario de clase o sean responsables de la seguridad de un niño fuera del horario de clase especificado.

**AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA:** En caso de una enfermedad o lesión de emergencia, doy mi consentimiento para cualquier examen, rayos X, anestesia, tratamiento médico, quirúrgico, dental o atención hospitalaria que se consideren necesarios según el mejor criterio del médico tratante. cirujano o dentista como él o ella debe pensar que la emergencia existente requiere para el alivio del dolor y / o la preservación de la vida y / o la salud y el bienestar. Cualquier costo incurrido en esta situación que no esté cubierto por el seguro del abajo firmante será pagado por el abajo firmante.

**RENUNCIA DE ACCIDENTE Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD:** Acepto voluntariamente participar o que mi hijo(a) participe en este programa, incluidos eventos especiales, excursiones y recitales. Me doy cuenta de que se toman todas las precauciones para eliminar cualquier lesión o peligro. En el caso de una lesión para mí o para mi hijo, por este medio renuncio, me eximo de cualquier responsabilidad por daños o reclamaciones que puedan surgir en relación con las actividades mencionadas anteriormente, en contra del personal del "Summer Arts Enrichment Camp" y el Distrito Escolar Unificado de Rowland.

*He leído las notificaciones anteriores, las comprendo, acepto cumplir con los términos, me inscribo voluntariamente y, por la presente, otorgo permiso para que mi hijo (a) participe en las actividades mencionadas anteriormente.*

**PARENT VOLUNTEER:** Estamos buscando personas que deseen ser voluntarios y ayudar con las actividades diarias de la clase, los preparativos y los accesorios de rendimiento.

Sí, me gustaría ser voluntario. Por favor llámeme al (#de teléfono) \_\_\_\_\_

Firma del Padre de Familia \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Solicitud de la Academia de Artes de Verano



Las solicitudes de inscripción aceptadas por correo, fax o en persona en:

**Oficina del Distrito Escolar Unificado de Rowland**

**Domicilio:** 1830 Nogales St. Rowland Heights, CA 91748

**Horario de Oficina:** Lunes-Viernes, 8:00 a.m.- 4:00 p.m.

**Por Fax:** 626-854-8521 o **Por Correo Electrónico:** summerarts@rowlandschools.org

Primer Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Apellido del Estudiante \_\_\_\_\_

## PROGRAMAS OPCIONALES (Marque todo lo que corresponda)

### CHILD CARE:

Cuidado de Niños AM (por la mañana) (7:30-8:00am) Incluido

Cuidado de Niños PM (por la tarde) (3:00-4:00pm) Incluido

Debido a la transición del final del día, los niños inscritos en cuidado de niños PM (por la tarde) pueden ser recogidos a partir de las 3:15 p.m.

### LUNCH

Programa de almuerzo escolar gratuito Incluido

Disponible para todos los estudiantes independientemente del nivel de ingresos.

(Las solicitudes / necesidades dietéticas especiales no se ofrecen en el verano)

### TAMAÑO DE CAMISETA:

Pequeño (Jóvenes)  Mediano (Jóvenes)  Grande (Jóvenes)

Pequeño (Adultos)  Mediano (Adulto)  Grande (Adulto)

XL (Adulto)

**Total: Artes de Verano (\$400.00) + Costo de Solicitud (\$10.00)**

**\$410.00**

### Método de Pago:

Efectivo  # de Cheque \_\_\_\_\_ # de Recibo \_\_\_\_\_

Visa/MasterCard/AmEx # de Cuenta \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ CVC# \_\_\_\_\_

Nombre en Tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha de Exp. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma de Autorización \_\_\_\_\_

**Haga los Cheques a nombre de:** Rowland Unified School District (RUSD). Se cobrará una tarifa de solicitud de \$ 10.00 (no reembolsable) por cada niño. Se aplicará un cargo por servicio de \$ 25.00 a todos los cheques devueltos.

**Política de Reembolso:** Planifique con cuidado ya que **NO HAY REEMBOLSOS**, a menos que el programa sea cancelado por el Distrito Escolar Unificado de Rowland.