

El Distrito Escolar Unificado presenta...



VERANO

de

**¡3 Semanas de Diversión!
¡Inscríbese Hoy!**

INNOVACIÓN



ABIERTO A TODOS LOS ESTUDIANTES

Grados 1-6

Julio 8 – Julio 26, 2019

8:00 a.m. – 12:30 p.m.

**\$210.00
por niño**



Cada día su hijo(a) experimentará:

MakerSpace (diseñar, construir y crear con propósito)

Introducción al chino mandarín

Introducción al español

Artes (¡pintura, dibujo y más!)

Lugar:

Primaria Rorimer

18750 E. Rorimer Street

La Puente, CA 91744

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

Cómo registrarse:

En persona en la Oficina de Servicios Educativos del Distrito de Rowland

1830 Nogales Street

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

LLAME A SERVICIOS EDUCATIVOS AL 626-854-8348 PARA MÁS INFORMACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL



Asistencia

Ya que el programa Verano de Innovación dura solo 3 semanas, la buena asistencia es importante. Por favor, asegúrese de que su hijo(a) llegue a tiempo y se quede para sus clases.

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 interrumpen 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 interrumpen o causen alguna preocupación de seguridad para sí mismos o para otros que se retiren del programa.

Salida: Los estudiantes serán llevados a la entrada principal a las 12:30pm donde podrán ser recogidos.

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 Verano de Innovación

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.

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 Verano de Innovación 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 of Innovation" 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.

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

Firma del Padre de Familia _____ Fecha _____

Inscripción al Verano de Innovación

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 DE ALMUERZO

ALMUERZO

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)

INFORMACIÓN DE PAGO

Total: Verano de Innovación (\$200.00) + Costo de Solicitud (\$10.00) \$210.00

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.

