

2019 Summer School Registration
Culver City High School

Culver City High School will be hosting summer school this year. If your student needs to remediate a course in which s/he earned a D or F, please fill out, detach and return the bottom portion of this form to his/her counselor immediately. **Space is limited.** Enrollment will be awarded on a first come, first-served basis with priority to students who received "Fs". **SUMMER SCHOOL IS NOT OFFERED TO CURRENT SENIORS.** Confirmation letters with summer school placements will be mailed home during the last week of May.

2019 Summer School Calendar

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
	<i>June 18</i> <i>1st Semester Begins</i>	19	20	21
24	25	26	27	28 <i>NO SCHOOL</i>
<i>July 1</i>	2	3	4 <i>NO SCHOOL</i>	5 <i>1st Semester Ends</i>
<i>July 8</i> <i>2nd Semester Begins</i>	9	10	11	12 <i>NO SCHOOL</i>
15	16	17	18	19 <i>NO SCHOOL</i>
22	23	24	25 <i>2nd Semester Ends</i>	26 <i>NO SCHOOL</i>

The following is a listing of classes that are planned to be offered (based upon registration numbers and available staffing):

- English:** 9, 10, 11
- Science:** Biology, Chemistry, Health (Spring Semester)
- ELD Study Skills:** Offered fall semester only
- Social Studies:** World History, Global Issues (Fall Semester)
- Math:** Algebra 1A (3 weeks to count for Semester 1 of Algebra 1)
Algebra 1B (3 weeks to count for Semester 2 of Algebra 1)
Algebra 2
Geometry

Daily Hours: 8:10am – 1:35pm Semester 1: 6/18-7/5 Remediation of 1 FALL Course ONLY Semester 2: 7/8-7/25 Remediation of 1 SPRING Course ONLY
--

2019 CCHS Summer School Registration Form

RETURN IMMEDIATELY. CLASSES WILL BE FILLED ON A FIRST COME FIRST SERVED BASIS.

Student Name: _____ Grade: _____

Yes, my child will attend Summer School. I understand that the hours are 8:10 am-1:35 pm and that s/he may not miss more than 1 ½ days during each 3 week semester.

My child has a current IEP or 504 Plan.

DEADLINE: Friday, April 26, 2019

FALL Semester: 6/18-7/5	SPRING Semester: 7/8-7/25
1 st Choice: _____	1 st Choice: _____
2 nd Choice: _____	2 nd Choice: _____

Student Signature: _____ Parent Signature: _____ Date: _____

GUIDANCE OFFICE USE ONLY	
Date returned to Counselor: _____	Time: _____ am/pm
Approved: Yes _____ No _____ Reason NOT approved: _____	
Date Returned to Student: _____	Counselor Signature: _____

Registración de Escuela de Verano 2019
Culver City High School

Fin de Plazo:
viernes, 26 de abril del 2019

Culver City High School será anfitrión de la escuela de verano este año. Si su estudiante necesita corregir un curso en el cual obtuvo una D o una F, por favor llene, desprenda y regrese la parte inferior de este formulario a su consejero inmediatamente. **El espacio es limitado.** La inscripción se otorgará por orden de llegada, con prioridad a los estudiantes que recibieron "F". **LA ESCUELA DE VERANO NO SE OFRECE A LOS ESTUDIANTES ACTUALES DEL DOCEAVO GRADO.** Las cartas de confirmación con las colocaciones de la escuela de verano serán enviadas a casa durante la última semana de mayo.

Calendario de Escuela de Verano 2019

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
	JUNIO 18 <i>Comienza 1^{er} Semestre</i>	19	20	21
24	25	26	27	28 <i>NO HAY CLASES</i>
JULIO 1	2	3	4 <i>NO HAY CLASES</i>	5 <i>Termina 1^{er} Semestre</i>
8 <i>Comienza 2^{do} Semestre</i>	9	10	11	12 <i>NO HAY CLASES</i>
15	16	17	18	19 <i>NO HAY CLASES</i>
22	23	24	25 <i>Termina 1^{er} Semestre</i>	26 <i>NO HAY CLASES</i>

La siguiente es una lista de las clases que se planean ofrecer (basadas en los números de registro y la dotación de personal disponible):

- Inglés:** 9, 10, 11
- Ciencia:** Biología, Química, Salud (Semestre 2)
- Habilidades de Estudio ELD:** Se ofrece Semestre 1 solamente
- Estudios Sociales:** Historia Global, Asuntos Globales (Semestre 1)
- Matemática:** Algebra 1A (3 semanas cuentan por Semestre 1 de Algebra 1)
Algebra 1B (3 semanas cuentan por Semestre 2 de Algebra 1)
Algebra 2
Geometría

Horario Diario: 8:10 am – 1:35 pm Semestre 1: 6/18-7/5 Remediación de un curso de OTOÑO SOLAMENTE Semestre 2: 7/8-7/25 Remediación de un curso de PRIMAVERA SOLAMENTE

Formulario de Registración para Escuela de Verano CCHS 2019
REGRESE IMEDIATAMENTE. CLASES SE OTORGARAN POR ORDEN DE LLEGADA.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Si, mi hijo/a atenderá a escuela de verano. Entiendo que el horario es de 8:10 am-1:35 pm y que el/ella no podrán faltar más de 1 ½ días durante cada semestre de 3 semanas.

Fin de Plazo: viernes, 26 de abril del 2019

Mi hijo/a tiene un IEP o 504 Plan corriente.

Semestre 1: 6/18-7/5	Semestre 2: 7/8-7/25
1 ^{er} Opción: _____	1 ^{er} Opción: _____
2 ^{da} Opción: _____	2 ^{da} Opción: _____

Firma del Estudiante: _____ Firma del Padre: _____ Fecha: _____

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE	
Date returned to Counselor: _____	Time: _____ am/pm
Approved: Yes _____ No _____ Reason NOT approved: _____	
Date Returned to Student: _____	Counselor Signature: _____