

AFTER SCHOOL 2011 - 2012

¡Es el hora de empezar planeando por el Programa de Después de la Escuela (After School)!

El enfoque primario por el programa sigue:

Actividades de la educación terapéuticas y aprendizaje del enriquecimiento académico, incluso proporcionando ayuda adicional permitiendo que los estudiantes mejoren su realización académica: Los estudiantes ejecutando a Nivelado Uno en el Criterion-Reference Prueba (CRCT) –Grados 1-8-son el enfoque de los programas de después de la escuela y la escuela del verano. Los estudiantes en Grados 9-12 son matriculados en Programa de Recuperación de Crédito y / o ayuda tutelar.

¡Bienvenidos al Programa de Después de la Escuela! Nos alegramos de tenerlo aquí. Se han planeado muchas actividades excitantes por este año de la escuela. Requerimos su ayuda en hacienda este año de la escuela una experiencia exitosa por todo el mundo.

El 7 – 12 Programa operará a sus sitios escolares, lunes a viernes de 3:15 – 5:40 postmeridiano. El programa de After School comenzará el 6 de septiembre de 2011.

Favor de llenar la forma siguiente solamente si tiene interés en venir a After School.

Asegúrese incluye cualquier necesidades especiales que su niño tiene. Si su niño tiene que tomar medicación, favor de traerselo a la escuela en la botella original con direcciones.

Conducta buena es vital al éxito de nuestro programa de After School. No se tolerará conducta mala. Se quitarán los estudiantes del programa si su conducta interrumpe el ambiente del aprendizaje, Seguridad del autobús es otro aspecto importante. **Los padres deben estar a los sitios de recogido encontrar el autobús a tiempo.** Si llega tarde más que una vez, los estudiantes ya no podrán montar el autobús y tendrá que recogerlos a la escuela. Está muy importante que los autobuses quedan en horario y esperando los hace tarde por el resto de las paradas.

Sinceramente,

Jan Pearce

Jan Pearce

Superintendente auxiliar (Si tiene cualquier preguntas, favor de llamar Jan Pearce a 706-746-5376).

Nombre del Niño/a _____ Grado _____ Escuela _____

Dirección de la casa: _____

¿Se interesa en transportación del autobús a un sitio de recogido? _____ SI _____ NO

(Si no, favor de listar el nombre & número del teléfono de esos autorizado recoger al estudiante)

1. _____

2. _____ 3. _____

Necesidades Especiales (alergias, medicaciones, dieta, etc).

(Si sí, favor de firmar): *Entiendo y estoy de acuerdo que el Sistema Escolar del Cindalo de Rabun asume ninguna obligación por los estudiantes después del autobús los dejan al sitio de recogido. Padres o Guardiánes están responsable por los estudiantes después de que descargan del autobús.*

FIRMA del PADRE/GUARDIAN: _____ Fecha: _____

Nombre de Padre/Guardián y Números del Teléfono (Hogar, Trabajo y Célular)