

Programa de Antes y Después de Escuela de MIT Academy Formulario de Inscripción 2016-2017

Atención Padres/ Guardianes:

Esta forma del Programa de Después de Escuela **debe estar completamente llena.** Esto incluye: información de contacto. Permiso de salir temprano, caminar a casa y las Reglas. **Si este formulario no es llenado por completo, será devuelto al padre/guardián y esperamos sea llenado por completo.** La información se requiere para elaboración de informes para becas, como es como se funda el Programa de Después de Escuela que es financiado por varias becas. Entiendo que esto puede ser una inconveniencia, y si usted tiene alguna pregunta, comentario o preocupación, no dude en ponerse en contacto conmigo personalmente.

Gailyn Birkeland

Coordinador de Programa Antes y Después de MIT Academy

2 Positive Place

Vallejo, Ca. 94589

(707) 552-6482 ext. 120

Fax: (707) 552-0288

gbirkeland@mitacademy.org

Nombre del Estudiante: _____
(Apellido, Primer Nombre)

Grado Entrante: 6 7 8 9 10 11 12
(Circule Uno)

Fecha de Nacimiento: ___/___/___

Sexo: (Circule Uno) Masculino femenino

*La información demográfica recopilada es requerida por la subsidia: la información se mantendrá confidencial.

Etnicidad del Estudiante: ___ Asiática/Isleño del Pacifico ___ Afro-Americano ___ India ___ Latino/Hispano
___ Caucásica ___ Multirracial ___ Otra

Idiomas que se hablan en el hogar (marque todos los que apliquen) ___ árabe ___ chino ___ ingles ___ japonés ___ mien
___ ruso ___ español ___ tagalo ___ vietnamita

Dirección: _____
(Número y Nombre de la calle o número del apartamento) (Ciudad y Código Postal)

Vivo con: ___ Madre ___ Padre ___ ambos ___ otro (por favor especifique) _____

Padre/Guardián 1: Nombre: _____ Relación con el Estudiante: _____
Dirección (si es diferente a la del estudiante): _____
Número Telefónico de Casa: _____ Correo Electrónico: _____
Número Telefónico del Trabajo: _____ Numero del Celular: _____

Padre/Guardián 2: Nombre: _____ Relación con el Estudiante: _____
Dirección (si es diferente a la del estudiante): _____
Número Telefónico de Casa: _____ Correo Electrónico: _____
Número Telefónico del Trabajo: _____ Numero del Celular: _____

En caso de emergencia llamar a (Nombre) _____ Número de Teléfono _____

Al circular "Si" y firmar abajo, doy permiso para que mi estudiante se firme por sí mismo/a y/o dejar el campus.

¿Puede el estudiante firmar por el mismo/a? Sí No **¿Puede caminar a casa?** Sí No

Firma del Padre/Guardián: _____

Por favor de nombrar a TODAS las personas que tienen permiso de recoger a su hijo/a. (Solo pueden ser firmados por personas mayores de 16 años. Puede nombrar a más de una persona por línea si viven en la misma casa.)

1. Nombre: _____ Relación al estudiante: _____ Numero Telefonico _____
2. Nombre: _____ Relación al estudiante: _____ Numero Telefonico _____
3. Nombre: _____ Relación al estudiante: _____ Numero Telefonico _____
4. Nombre: _____ Relación al estudiante: _____ Numero Telefonico _____
5. Nombre: _____ Relación al estudiante: _____ Numero Telefonico _____
6. Nombre: _____ Relación al estudiante: _____ Numero Telefonico _____
7. Nombre: _____ Relación al estudiante: _____ Numero Telefonico _____

Póliza de Salida Temprano

Entiendo que mi hijo/a _____ esta obligado a asistir al Programa de Después de Escuela 9 horas a la semana. Las horas del programa son desde que terminan las clases hasta las 6PM diariamente y animamos a que todos los estudiantes se queden y ser parte del programa hasta aproximadamente las 5:45 pm, pero también entendemos que habrá momentos que los estudiantes necesiten salir temprano.

Pero en (Por favor de circular los que apliquen) **lunes, martes, miércoles, jueves, viernes** mi estudiante será recogido por:

- Programa Paralelo (Deportes, Banda, y otros académicos, etc.)
- Horario familiar evita que el estudiante se quede hasta las 6 PM
- Cita Médica o de Dentista, Enfermedad
- Cambio de Clima o Horario de Cambio de Hora
- Otros _____

Firma del Padre/Guardián: _____ Firma: _____

Reglas del Programa de Después de Escuela

Por favor de firmar y regresar el Primer día de Escuela

Todos los reglamentos escolares se aplican

1. **Todos los estudiantes (secundaria y preparatoria) NO TIENEN PERMISO DE SALIR DEL CAMPUS DESPUES DE ESCUELA DURANTE LA SEMANA, INCLUYENDO LOS MIERCOLES.**
2. Deben llegar a clase a tiempo. ¡Día Regular 3:45pm, Día Mínimo 2:22 pm, no hay excepciones a esto! Multitud de tardías resultara en una llamada telefónica a casa, y el estudiante será enviado a casa.
3. Antes de entrar al salón, deben alinearse en la terraza. Los estudiantes deben tener buen comportamiento y entrar calladitamente.
4. Deben traer tarea para trabajar en ella, o un libro para leer todos los días si ya has terminado la tarea.
5. No se permiten alimentos o bebidas en los salones de clase.
6. No IPod o celulares en ningún momento.
7. No se permite hablar a menos que se le dé permiso, o se parte de la asignatura.
8. Deben actuar de manera respetuosa con los compañeros de clase y el personal en todo momento.
9. Deben mantener sus manos en sí mismo, no se permite jugar a las carreras, jugar bruscamente, o de lucha libre en ningún momento.
10. Seguir todas las reglas del personal en todo momento.

*La disciplina del Programa del de Después, dependiendo de la gravedad del incidente, se puede y se aplicara si las reglas del programan no se siguen. La disciplina será manejada por el Coordinador del Programa de Después de Escuela y los incidentes graves serán tratados por el Especialista de Intervención y Conducta.

Nombre del Estudiante: _____ Firma del Estudiante: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____ Firma del Padre/ Guardián: _____

Fecha: _____