

REFERENCIA AL INSIGHT

CLASE DE PRIME FOR LIFE

(Grados 7-12)

Nombre del Estudiante		Número Estudiantil	Fecha
_____		_____	_____
First	Last		
Email para el Enlace Zoom:			Grado _____
Nombre de la Escuela			

Padre/Apoderado			Teléfono
_____			_____
Primer	Apellido		
Dirección	Ciudad	Estado	ZIP
_____	_____	_____	_____
Representante escolar presentando la referencia:			
Representante Escolar	Título	Teléfono	
_____	_____	_____	
Primer	Apellido (Imprenta por favor)		

Necesito un intérprete en esta clase:

Sí No Idioma: _____

Información del Curso:

Durante el aprendizaje remoto, **todas las clases se llevarán a cabo en Zoom los martes de noche entre las 6:00 y 7:30 PM.** Se mandará un Email con el enlace a la reunión un día antes de la reunión. Se requiere que un padre/apoderado asista cada noche con su estudiante. Los estudiantes y padres no se permitirán entrar si llegan tarde por más que 10 minutos.

- Sesión 5: 2, 9, 16, 23 de Marzo
- Sesión 6: Abril 6, 13, 20, 27
- Sesión 7: Mayo 4, 11, 18, 25