

Parma School District #137  
El Centro de Aprendizaje Parma es financiado por Nita  
M. Lowey, 21st Century Community Learning Centers Grant



**¡VAMOS PANTERAS!**

Solicitud para El Centro de Aprendizaje Parma PARA ESTUDIANTES DE NIVELES 1-8

\*\*\*\*\*

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial de Segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Género:  masculino  femenina

Talla de camisa:  juventud  adulta/o  bajo  medio  grande  x grande  2 x- grande

En año escolar 2023-2024, mi hijo(a) esta en \_\_\_\_\_ nivel el maestro \_\_\_\_\_

Se implementarán medidas de detección y prevención de la salud. Vera abajo para más detalles. Gracias por su flexibilidad durante este tiempo y que requieren cambios según la necesidad.

Etnicidad:  blanco-caucásico  hispano-Latino  afroamericano  nativo americano  asiático-polinesio otro

Mi hijo(a) tiene necesidades especiales:  No  Sí, explique \_\_\_\_\_ Mi hijo(a) tiene IEP o 504:  Sí  No

Mi hijo(a) necesita tutoría o apoyo en:  académico  desarrollo del idioma inglés  habilidades sociales

Preguntas para los padres: 1. ¿Cómo espera que su hijo(a) se comporte en la escuela? 2. ¿Cuáles son sus objetivos para su hijo(a) en la escuela y en el futuro de su vida?

Información de contacto para padres o guardianes: Custodia:  Madre  Padre  Compartida  Otro

Nombre de Madre/guardián: \_\_\_\_\_

Teléfono Preferido: \_\_\_\_\_ Texto: Si \_\_\_ No \_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: Idaho Código postal: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: Idaho Código postal: \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/guardián: \_\_\_\_\_

Teléfono Preferido: \_\_\_\_\_ Texto: Si \_\_\_ No \_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: Idaho Código postal: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: Idaho Código postal: \_\_\_\_\_

**OTRO CONTACTO DE EMERGENCIA:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Irán en autobús? Sí  No

Peatón: Sí  No  ¿con quién? \_\_\_\_\_

Hermanos: Sí  No , anote lo nombres y niveles de los hermanos que participan en la escuela

¿Recoger? Sí  No  ¿con quién? \_\_\_\_\_

Nota: Por favor, informe inmediatamente a la directora del PLC si hay algún cambio en la información de contacto. Directora Katie Stimpson al 208-779-4069 ext. 1606

## 2023-2024 FORMAS DE PERMISO

Permiso para: \_\_\_\_\_  
(Nombre de su hijo)

**Consentimiento para compartir información:** El uso de este formulario permite que el Distrito Escolar de Parma, Parma Título Uno, el Centro de Aprendizaje de Parma y el Departamento de Educación del Estado compartan información confidencial y trabajen juntos en la provisión de servicios para su hijo(a). Esta información puede incluir pruebas (evaluaciones) resultados, informes de progreso académico, registros de acciones disciplinarias, notas de la conferencia del IEP e información médica del IEP relacionada con afecciones médicas y medicamentos. Esta información se mantendrá confidencial. Todos los registros personales están protegidos por varias leyes federales y estatales y no pueden divulgarse sin este consentimiento por escrito, a menos que se autorice lo contrario. Al firmar a continuación, usted autoriza el intercambio de información relacionada con su hijo(a) y se da cuenta de que este consentimiento es válido hasta que se revoque por escrito.

**Firma de Padre (guardián):** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Tratamiento médico de emergencia:** Aunque espero que las autoridades escolares ejerzan precauciones razonables para evitar lesiones que puedan ocurrir, doy mi consentimiento y autorizo la administración y el rendimiento de todos los medicamentos necesarios, la administración de cualquier anestésico que en la opinión del médico tratante puede ser necesaria y recomendable en caso de una emergencia médica con respecto a mi hijo(a). La escuela no será responsable por ninguna lesión que ocurra durante la participación en el programa después de la escuela. ¿Tiene su hijo(a) alguna condición crónica o alergia de la cual el personal debe estar enterado? Sí  No  Anote otros problemas de salud: \_\_\_\_\_  
¿Toma su niño(a) algún medicamento que debe usar en la escuela? Anote lo: \_\_\_\_\_

Note: si su hijo(a) se desarrolla, o está expuesto a una enfermedad contagiosa, por favor avísenos. Si su hijo tiene **fiebre o parece estar enfermo**, por favor no lo envíe al programa después de la escuela debido al riesgo de infectar a otros.

**Firma de Padre (guardián):** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Excursiones, fotos y publicidad:** Doy mi permiso para que mi hijo participe en las siguientes actividades:

Sí  No  Durante el horario extraescolar, a los estudiantes se les servirá una merienda/cena. \*Nota: si dice que no, a su hijo no se le servirá un refrigerio. En las sesiones de los viernes, se servirá un desayuno, una merienda y un almuerzo en el lugar. Si selecciona no, su hijo necesitará un almuerzo frío para comer durante el almuerzo.

Sí  No  Excursiones, asambleas especiales, programas educativos y otras actividades patrocinadas por el tiempo fuera o después de la escuela disponibles por el programa después de la escuela.

Sí  No  Publicación de la foto, el nombre o copias de su trabajo del estudiante en exhibiciones escolares, documentos escolares, publicaciones en las redes sociales de PLC en la aplicación BAND, periódicos locales, radio, video o televisión. (Si NO, dígame a su hijo que no sea parte del grupo de imágenes individuales).

**Firma de Padre (guardián):** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Personal de PLC SOLAMENTE Notas:

EDUID #: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Added student into EZ Report \_\_\_\_\_ bus \_\_\_\_\_ walker \_\_\_\_\_ pickup

Application received date \_\_\_\_\_ BAND app: \_\_\_\_\_ member \_\_\_\_\_ send invite

## 2023-2024 FORMAS DE PERMISO

Permiso para: \_\_\_\_\_

### **Transporte de estudiantes:**

Todos los estudiantes inscritos en el programa después de la escuela deben viajar en el autobús a casa a menos que se haya entregado **un permiso al Director de programa o anotado arriba**.

Puede recoger a su hijo, pero asegúrese de que haya informado a el maestro.

¡SIN EXCEPCIONES! Mientras viajan en el autobús, los estudiantes deben obedecer todas las reglas del autobús. Pelear en el autobús resultará en una suspensión del programa. Solo con una junta con el estudiante involucrado, el conductor del autobús, la Directora del Programa y todos los padres (guardianes de los estudiantes involucrados) y formar un acuerdo, puede renovar derechos en el autobús. (cualquier infracción del autobús que elimine un niño(a) del autobús también aplica al programa después de la escuela).

### **Padres separados o divorciados:**

Por ley, si los padres están legalmente separados o divorciados, cada padre tiene los mismos derechos a la custodia del niño (hijos) A MENOS que haya una orden judicial que indique lo contrario. La escuela debe tener una copia de la orden judicial archivada si cualquiera de los padres no tiene el derecho de buscar o recoger a un niño de la escuela. De lo contrario, cualquiera de los padres puede recoger al niño (niños) de la escuela.

Esto NO aplica  Esto Sí aplica  y tengo documentación que proporcionaré a la Director del programa después de la escuela.

### **¿Cómo se comunicará conmigo el personal de la escuela?**

Se ha configurado una banda del Centro de aprendizaje de Parma en la aplicación BAND. La información del programa, las actualizaciones y las imágenes del evento se publicarán en BAND. También puede enviar un mensaje al director del PLC a través de la aplicación. Utilice solo la aplicación BAND para comunicarse con el personal del programa.

**Código de disciplina:** Su hijo(a) debe seguir los 3 estándares personales:

1. Demostré el respeto
2. Toma buenas decisiones
3. Sé un solucionador de problemas

Todos los estudiantes que siguen los 3 estándares personales cumplirán las políticas actuales de conducta y disciplina del Distrito Parma. Las expectativas y los procedimientos disciplinarios serán los mismos que en el salón de clase regulares de las Escuelas de Parma. Las consecuencias de mal conducta son las siguientes:

Nivel 1: Advertencia verbal

Nivel 2: Notificación por escrito con la firma del padre para devolver

Nivel 3: Segunda nota escrita con la firma de los padres y llamada a casa para establecer un acuerdo de plan de comportamiento entre el alumno, los padres y el PLC.

Nivel 4: El plan no tiene efecto y el comportamiento de su hijo(a) está poniendo en peligro el aprendizaje o la seguridad de todos y será eliminado del programa.

PLC tiene un manual y calendario para padres y estudiantes. Su hijo(a) debe traer un manual y calendario la primera semana de programación. Por favor llame si no recibe uno, 208-779-4069 ext. 1606.

Firma de Estudiante para código de disciplina: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de Padre (guardián) confirma permiso de lo escrito: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_