

SWIMMING ONLY REGISTRATION FORM

The School District of Arcadia offers American Red Cross Swimming and Water Safety courses. Our fully qualified instructors will take you through all the stages of swimming development in planned lessons. If you wish to not enroll your child in regular summer school but would like for them to attend swimming lessons, please complete the form below and we will try to accommodate your request.

Student Name: _____

Gender: Male • Female

Grade (circle the grade entering in 24-25): 4K • K • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7 • 8

Home School District: School District of Arcadia • Other _____

SWIMMING LESSON SESSION PREFERENCE

You **MUST** rank swimming lesson sessions in order of your preference. Session 1 will fill up quickly. Once full, students will be placed in a different session. Parents are responsible for transporting children during Sessions 2 and 3. Classes will be filled in the order applications are received.

Preference #	RANK SESSION PREFERENCE: 1 = first choice • 2 = second choice • 3 = third choice If preferences are not made, the office will choose the session
1	Session 1 June 10-27 M-Th District Transportation Available during Summer SPARK
2	Session 2 July 8-19 M-F Session Time: <input type="checkbox"/> 8:00-9:00 <input type="checkbox"/> 9:00-10:00 <input type="checkbox"/> 10:00-11:00 <input type="checkbox"/> 11:00-12:00 Transportation (choose one): <input type="checkbox"/> Child will be picked up or <input type="checkbox"/> Child may walk or ride their bike
3	Session 3 July 22-August 2 M-F Session Time: <input type="checkbox"/> 8:00-9:00 <input type="checkbox"/> 9:00-10:00 <input type="checkbox"/> 10:00-11:00 <input type="checkbox"/> 11:00-12:00 Transportation (choose one): <input type="checkbox"/> Child will be picked up or <input type="checkbox"/> Child may walk or ride their bike

SWIMMING LEVEL SELECTION

<input type="checkbox"/> Level 1 Guppies age 4 - 5 (Introduction to Water Skills)	<input type="checkbox"/> Level 5B Flying Fish (Review Skills and refine)
<input type="checkbox"/> Level 2 Sunfish (Fundamental Aquatic Skills)	<input type="checkbox"/> Level 6 (Advanced Swimmer Skills)
<input type="checkbox"/> Level 3 Stingray (Stroke Development)	<input type="checkbox"/> Personal or Community Water Safety/ Guard Start
<input type="checkbox"/> Level 4A Bluegills (Develops Confidence and improve skills)	<input type="checkbox"/> Upper Levels Barracuda, Porpoise, Shark
<input type="checkbox"/> Level 4B Walleye (Skills refined and new skills into.)	<input type="checkbox"/> Not sure what level needed
<input type="checkbox"/> Level 5A Marlins (Stroke Refinement)	

HEALTH INFORMATION

Does your child have any medical conditions or medications that staff should be aware of (i.e. asthma, allergies, diabetes, seizures)? If yes, a school nurse will reach out to you for more information.

Medical Conditions: YES NO If yes, please contact the Nurse • **Medication given at school:** YES NO

Other Medical Concerns: _____

PARENT/GUARDIAN CONTACT INFORMATION

Parent Name(s): _____

Address: _____

Email: _____ Phone: _____

Alternate Adult Name: _____ Alternate Adult Phone: _____

I grant permission for my child to participate in summer spark and/or take swimming lessons during the 2024 summer session. I also state that my child is physically qualified to take swim instructions.

Parent/Guardian Signature: _____



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA NATACIÓN

El Distrito Escolar de Arcadia ofrece los cursos de natación y seguridad acuática de la Cruz Roja Americana. Nuestros instructores totalmente calificados lo llevarán a través de todas las etapas del desarrollo de la natación en lecciones planificadas. Si no desea inscribir a su hijo/a en la escuela de verano regular pero le gustaría que asistiera a las clases de natación, por favor, seleccione una hora a continuación y trataremos de complacer su petición.

Nombre del Estudiante: _____ **Género:** Masculino • Femenino

Grado (circule el grado ingresado en 24-25): 4K • K • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7 • 8

Distrito de Residencia: Distrito Escolar de Arcadia • Otro _____

PREFERENCIA DE SESIONES DE NATACIÓN

DEBE clasificar las sesiones de natación por orden de preferencia. La sesión 1 se llenará rápidamente. Una vez lleno, los estudiantes serán colocados en una sesión diferente. Los padres son responsables del transporte de los niños durante las sesiones 2 y 3. Las clases se llenarán en el orden en que se reciban las solicitudes.

Preferencia #	MARQUE PREFERENCIA DE SESIÓN: 1 = primera opción • 2 = segunda opción • 3 = tercera opción En caso de no haber preferencias, la oficina elegirá la sesión
	Sesión 1 Junio 10-27 Lunes a Jueves Transportación del Distrito Disponible durante el Verano SPARK
	Sesión 2 Julio 8-19 Lunes a Viernes Hora de la sesión: <input type="checkbox"/> 8:00-9:00 <input type="checkbox"/> 9:00-10:00 <input type="checkbox"/> 10:00-11:00 <input type="checkbox"/> 11:00-12:00 Transporte (elija uno): <input type="checkbox"/> Recogerán al niño/a o <input type="checkbox"/> El niño/a puede caminar o ir en bicicleta
	Sesión 3 Julio 22 - Agosto 2 Lunes a Viernes Hora de la sesión: <input type="checkbox"/> 8:00-9:00 <input type="checkbox"/> 9:00-10:00 <input type="checkbox"/> 10:00-11:00 <input type="checkbox"/> 11:00-12:00 Transporte (elija uno): <input type="checkbox"/> Recogerán al niño/a o <input type="checkbox"/> El niño/a puede caminar o ir en bicicleta

SELECCIÓN DE NIVEL DE NATACIÓN

<input type="checkbox"/> Nivel 1 Guppies (edad recomendada 4 - 5 años (Introducción a las habilidades acuáticas))	<input type="checkbox"/> Nivel 5B Flying Fish (Repasar habilidades y refinar)
<input type="checkbox"/> Nivel 2 Sunfish (Habilidades Acuáticas Fundamentales)	<input type="checkbox"/> Nivel 6 (Habilidades Avanzadas de Nadador)
<input type="checkbox"/> Nivel 3 Stingray (Desarrollo de estilos de natación)	<input type="checkbox"/> Seguridad de agua personal o comunitaria/ Inicio para Guardia
<input type="checkbox"/> Nivel 4A Bluegills (Desarrollar confianza y mejorar habilidades)	<input type="checkbox"/> Niveles Superiores Barracuda, Marsopa, Tiburón
<input type="checkbox"/> Nivel 4B Walleye (Refinar habilidades y nuevas habilidades)	<input type="checkbox"/> No estoy seguro que nivel necesita
<input type="checkbox"/> Nivel 5A Marlins (Refinar estilo de natación)	

INFORMACIÓN MÉDICA

¿Tiene su hijo/a alguna condición médica o toma algún medicamento que el personal deba conocer (por ejemplo, asma, alergias, diabetes, convulsiones)? En caso afirmativo, una enfermera de la escuela se pondrá en contacto con usted para obtener más información.

Condiciones Médicas: SI NO En caso afirmativo, póngase en contacto con la enfermera

Medicamentos administrados en la escuela SI NO

Otros problemas médicos: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LOS PADRES/TUTORES

Nombre de los Padre(s): _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Nombre del Adulto Alternativo: _____ Teléfono del Adulto Alternativo: _____

Doy permiso para que mi hijo/a participe en la escuela de verano de Spark y/o reciba clases de natación durante la sesión de verano de 2024. También declaro que mi hijo/a está físicamente capacitado para tomar instrucciones de natación.

Firma de Padre/Guardián: _____

Firme Aquí