

West Chicago Community High School
Summer School 2024 Session 1: May 29 through June 13
Summer School 2024 Session 2: June 20 through July 8

Registration: April 8, 2024 through May 24, 2024

Resident Fee: \$100 per semester credit

Non-Resident Fee: There is a non-resident fee of \$250.00 per semester credit. Priority enrollment will be given to in-district students. Non-residents will be placed on a waiting list and enrolled on a space-available basis.

Payment: Payment must be made at the time the form is submitted. **No tuition waivers will be issued**

To register you must return to Mrs. Lopez in the Reception Area by Entrance H:

- Completed application
- Payment: Tuition must be paid in full by the beginning of the session in order to secure your spot. *Payment may be made by cash, money order, check payable to Community High School District 94 with ID# on the check (a \$25.00 service charge will be issued for NSF checks) or charge (MasterCard and VISA).*

Credit: Each class is worth 0.5 credit. Students can select 1 or 2 courses to complete during summer.

Courses: Summer school course options are listed on the application. Courses are designed for credit recovery, not for advancement. They may be in-person or independent study depending on enrollment. In-person classes will take place Monday-Friday 7:55am-12:55pm; STAR Independent study classes will have a materials pick-up on May 28 or 29 between 9:00am-12:00pm. All courses are subject to cancellation or a change in type based on enrollment.

ATTENDANCE AND DISCIPLINE POLICY

State law requires that students, who are enrolled in a summer school program attend classes for a minimum number of hours. If students fall below the minimum number of hours, the state will not permit us to grant credit for the course. Listed below is the attendance policy for your summer school program. We are requesting that parents acknowledge that they have read the policy by signing the policy on the application.

If you know your child will be absent, you must call Mrs. Lopez at 630-876-6310 to report the absence. There will be independent work required for any absence. Please DO NOT call the high school attendance line or leave a message at any other number!

1 absence: Student will be dropped from class on the second absence.

3 tardies: Recorded as one absence.

1 tardy: 10 minutes late to class (includes return from break).

Disciplinary referrals requiring administrative intervention (including vaping) will result in dismissal from the program with no refund.

WEST CHICAGO COMMUNITY HIGH SCHOOL

SUMMER SCHOOL APPLICATION

Complete and sign application below. Mail or bring application with tuition to Mrs. Lopez (630-876-6310) at Entrance H. Payment must be included with form. PLEASE PRINT CLEARLY

Name _____ Student ID: _____ Counselor: _____

Street _____ City _____ Phone _____

Grade Entering (For 2024 -2025 school year) 9 10 11 12 Date of Birth _____

Name of Parent _____ Emergency Phone _____

Please list any medical concerns _____ IEP: Yes No

| Course (Circle semesters needed) | Course type* | Session 1 | Session 2 |
|----------------------------------|--------------------|-----------|-----------|
| English 1: S1 S2 | In person | | |
| English 2: S1 S2 | In person | | |
| English 3: S1 S2 | In person | | |
| English 4: S1 S2 | In person | | |
| Principles of Algebra: S1 S2 | In person | | |
| Algebra 1: S1 S2 | In person | | |
| Geometry: S1 S2 | In person | | |
| Algebra 2: S1 S2 | In person | | |
| Consumer Education | In person | | |
| English 1: S1 S2 | STAR (Independent) | | |
| English 2: S1 S2 | STAR (Independent) | | |
| English 3: S1 S2 | STAR (Independent) | | |
| English 4: S1 S2 | STAR (Independent) | | |
| Biology: S1 S2 | STAR (Independent) | | |
| Chemistry: S1 S2 | STAR (Independent) | | |
| Health | STAR (Independent) | | |
| PE | STAR (Independent) | | |
| World Geography: S1 S2 | STAR (Independent) | | |
| Topics in Modern History | STAR (Independent) | | |
| American History: S1 S2 | STAR (Independent) | | |
| American Government | STAR (Independent) | | |

* For students with an IEP, all courses will be in person at WEGO

Total Fee (\$100 per course): _____

Please make checks payable to: West Chicago Community High School D94

PARENT ACKNOWLEDGEMENT - ATTENDANCE AND DISCIPLINE POLICY

I have read the attendance and discipline policy and acknowledge that my son/daughter will be dropped from class without refund if he/she exceeds the number of absences as described in the summer school attendance policy. I also understand that disciplinary referrals requiring administrative intervention will result in dismissal from the program with no refund.

Signature of Parent

Date

Counselor Verification

Date

Counselor: Please verify course and semester to be made up _____

West Chicago Community High School
Clases de Verano 2024
Primera sesión de verano: 29 de Mayo - 13 de Junio
Segunda sesión de verano: 20 de Junio - 8 de Julio

Fechas de registraci3n: 8 de Abril, 2024 hasta el 24 de Mayo, 2024

Cuota de Residentes: \$100 por cr3dito semestral

Cuota para los no residentes: La cuota para los estudiantes que vivan fuera del distrito #94 es de \$250.00 por cr3dito semestral. Se dar3 prioridad a los estudiantes que viven en el distrito.

Los estudiantes no residentes del distrito ser3n colocados en una lista de espera y se registrar3n cuando haya espacio disponible.

Pago: El pago debe hacerse al mismo tiempo que entregan la solicitud.

No hay exenci3n de cuota para clases de verano.

Para registrarlos deben de regresar la hoja a la Sra. L3pez en el 3rea de recepci3n por la entrada H:

- La solicitud debe estar completa.
- Pago: La colegiatura debe pagarse en su totalidad al comienzo de la sesi3n para asegurar su lugar.
- Pueden pagar en efectivo, o giro postal, Cheques a nombre de West Chicago Community High School (WCCHS) con el n3mero de ID# en el cheque (se emitir3 un cargo por servicio de \$25.00 para los cheques sin fondos).
- Tarjetas de Cr3dito/D3bito son aceptadas (Mastercard y VISA)

Cr3dito: Cada clase vale 0.5 cr3dito. Los estudiantes pueden seleccionar 1 o 2 cursos para completar durante el verano.

Cursos: las opciones de los cursos de verano est3n enumeradas en la solicitud. Los cursos est3n dise1ados para recuperar cr3ditos, no para avanzar. Los cursos pueden ser de estudio presencial o independiente seg3n la inscripci3n. Las clases presenciales se llevar3n a cabo de lunes a viernes de 7:55 de la ma1ana a 12:55 de la tarde. Los materiales del estudio independiente (STARS) tendr3n que venir a recoger sus materiales del 28-29 de mayo entre las 9:00 de la ma1ana y 12:00 de la tarde. Todos los cursos est3n sujetos a cancelaci3n o a un cambio de tipo basado a la inscripci3n.

P3liza de Asistencia: La ley estatal requiere que los estudiantes inscritos en un programa de escuela de verano asistan a clases por un m3nimo n3mero de horas. Si los estudiantes hacen menos del n3mero requerido, el estado no nos permitir3 otorgar cr3dito por el curso. A continuaci3n, est3 la p3liza de asistencia para el programa de escuela de verano. Estamos solicitando que los padres reconozcan que han le3do la p3liza al firmar el formulario al lado de la solicitud.

Si sabe que su hijo estar3 ausente, debe llamar a la Se1ora L3pez al 630-876-6310 para informar la ausencia. Se va requerir trabajo independiente para cualquier ausencia. ¡NO llame a la l3nea de asistencia de la escuela High school, ni deje un mensaje en ning3n otro n3mero!

1 ausencia: El estudiante ser3 retirado de la clase en la segunda ausencia

3 tardanzas: Ser3 registrado como una ausencia.

1 tardanza: 10 minutos tarde a clase (incluye regreso del recreo)

Las remisiones disciplinarias que requieran intervenci3n administrativa (incluyendo el vapeo) resultaron en el despido del estudiante del programa sin reembolso.

WEST CHICAGO COMMUNITY HIGH SCHOOL APLICACIÓN PARA CLASES DE VERANO

Complete y firme la solicitud a continuación. Envíe por correo o traiga la solicitud con el pago a la Sra. López en la entrada H. El pago debe incluirse con el formulario. **POR FAVOR ESCRIBE CLARAMENTE**

Nombre _____ ID# _____ Consejero/a _____

Calle _____ Ciudad _____ Teléfono _____

Grado Entrante (para 2024 -2025 año escolar) 9 10 11 12 Fecha de Nacimiento _____

Nombre de Padre/Tutor Legal _____ Número de Emergencia _____

Por favor escriba cualquier condicion medica _____ (IEP) PEI: SI NO

| Curso (Encierre en un círculo los semestres necesarios) | Tipo de curso | Semestre 1 | Semestre 2 |
|---|-----------------------|------------|------------|
| Ingles 1: S1 S2 | Presencial | | |
| Ingles 2: S1 S2 | Presencial | | |
| Inges 3: S1 S2 | Presencial | | |
| Ingles 4: S1 S2 | Presencial | | |
| Principios de álgebra: S1 S2 | Presencial | | |
| Algebra 1: S1 S2 | Presencial | | |
| Geometria: S1 S2 | Presencial | | |
| Algebra 2: S1 S2 | Presencial | | |
| Educación al consumidor | Presencial | | |
| Ingles 1: S1 S2 | independiente (STARS) | | |
| Ingles 2: S1 S2 | independiente (STARS) | | |
| Inges 3: S1 S2 | independiente (STARS) | | |
| Ingles 4: S1 S2 | independiente (STARS) | | |
| Biología: S1 S2 | independiente (STARS) | | |
| Química: S1 S2 | independiente (STARS) | | |
| Salud | independiente (STARS) | | |
| Educación Física | independiente (STARS) | | |
| Geografía mundial: S1 S2 | independiente (STARS) | | |
| Temas de la historia moderna | independiente (STARS) | | |
| Historia americana: S1 S2 | independiente (STARS) | | |
| Gobierno americano | independiente (STARS) | | |

***Para estudiantes con un PEI (IEP), todos los cursos serán presenciales en WEGO.**

Cuota total (\$100 por curso): _____

Por Favor hago los cheques a: West Chicago Community High School District #94

CONFIRMACIÓN DE LOS PADRES - ASISTENCIA Y FORMA DE DISCIPLINA

He leído el formulario de asistencia y disciplina y reconozco que mi hijo(a) será dado de baja de la clase sin reembolso si él o ella supera el número de ausencias, tal y como se describe en la carta de póliza de asistencia en la escuela de verano. También entiendo que las referencias disciplinarias que requieren de intervención administrativa resultará en la expulsión del estudiante del programa. No habrá ningún tipo de reembolso.

Firma de padre/ Tutor Legal

Fecha

Verificación del consejero/a

Fecha

Verificar curso y semestre que se va recuperar _____