Distrito Escolar Unificado de Riverside
2025-2026
Programa de aprendizaje ampliado: Inscripción para la intervención después de clases en la escuela intermedia

Lean este formulario de inscripción cuidadosamente; COMPLETE TODAS LAS SECCIONES

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN ESTUDIANTIL:				
Identificación estudiantil de 6-dígitos	***Apellido***	***Nombre***	***Grado:***	***Fecha de nacimiento:***

SECCIÓN 2: Políticas y acuerdos del Programa de aprendizaje ampliado.	
Marque la respuesta apropiada para indicar su preferencia.	
Sí / No	Recogida por los padres/tutores (Deben ser mayores de 18 años y presentar un documento de identidad)
Sí / No	Padre/Tutor legal acepta que ellos y sus contactos autorizados llegarán a tiempo y presentarán una identificación con foto válida todos los días al recoger a los alumnos a la hora de salida
Permisos adicionales: Marque la respuesta apropiada para indicar su preferencia.	
Sí / No	Mi hijo puede completar una encuesta sobre el programa para recopilar datos de evaluación requeridos del programa referentes al programa después clases (grados 7-8).
Sí / No	El Distrito puede fotografiar y/o grabar(audio/visual) a mi hijo por motivos de documentar y/o publicar el programa de intervención después de clases en forma impresa, en el sitio web del Distrito o en las redes sociales.
Sí / No	Mi hijo puede usar las computadoras y acceder a la Internet, en conformidad con la Política del Uso Aceptable de recursos técnicos para los alumnos del Distrito.

Sección 3: Información de contacto		
El PROGRAMA usará sus contactos autorizados del Sistema de Información Estudiantil AERIES® para permitir la salida de su hijo del PROGRAMA. Si necesita agregar a más adultos que recojan a su hijo, entre en el Portal de Padres AERIES® y actualice la lista de contactos o comuníquese con la escuela de su hijo.		
SELECT ONE:	☐	*Mis contactos en AERIES® incluyendo todos los números de teléfono están Correctos y actualizados*
	☐	Actualizaré mis contactos usando el Portal de Padres AERIES®

SECCIÓN 4: *SALIDA*

HORAS DE SALIDA DE INTERVENCIÓN: Si el estudiante (s) no está actualmente inscrito en el programa de PRIMETime tendrán que ser recogidos al final de los Programas de Intervención.

Nombre de escuela:	**Tiempo de intervención:**	**Fechas de intervención:**

Si desea que su hijo se quede más tarde de la hora de salida de intervención, deberá rellenar una solicitud del programa PRIMETime. Por favor, consulte con la oficina de la escuela con respecto a la ubicación de las aplicaciones para el programa PRIMETime.

Please check the appropriate box or boxes indicating how your child will be transported home:		
☐ Recogida por los padres/tutores (Deben ser mayores de 18 años y presentar un documento de identidad)	☐ Caminar a casa- Alumno caminará a casa	☐ Tomará el autobús - Sí, es elegible, prefiero que mi hijo/a suba al autobús. Doy mi consentimiento para que el personal de la escuela deje subir a mi hijo al autobús.

SECCIÓN 5: FIRMA DE PADRE/TUTOR

Mi firma abajo permite al departamento del Aprendizaje Ampliado inscribir a mi hijo al programa PRIMETime para los alumnos de secundaria según su grado y escuela. Además confirma que he leído y entendido las **Políticas y Acuerdos del Programa**, y acepto seguir todas las expectativas del programa.

Firma: _____ Fecho: _____

Nombre del padre	***Apellido del padre***	***Número de teléfono actual y activo:***
		Correo electrónico:

Declaración de no discriminación: El Distrito Escolar Unificado de Riverside está comprometido en asegurar el acceso equitativo, justo y significativo al empleo y servicios de educación. El Distrito Escolar Unificado de Riverside no discrimina en alguna práctica de empleo, programa de educación o actividad educativa basado en y/o la asociación actual o percibida con una persona o grupo con una o más de estas actuales o percibidas características de edad, ascendencia, etnia, estatus parental, estado de embarazo, color, discapacidad mental o física, género, identidad de género, expresión de género, información genética, estado de inmigración, estado civil, información médica, nacionalidad, raza, religión, sexo, orientación sexual, estatus militar o de veterano, afiliación política, represalia, o asociación con una persona o grupo con una o más de estas características reales o percibidas o cualquier otra base prohibida por las leyes del estado de California y federal de no discriminación respectivamente. No toda base de discriminación corresponderá a ambos los servicios de educación y empleo.

Para cualquier pregunta, preocupación o para presentar una queja sobre discriminación, intimidación, acoso (incluyendo acoso sexual), bravuconería o Título IX, comuníquese con el director de su escuela y/o el Oficial de Conformidad del Distrito y el Coordinador del Título IX: Raúl Ayala, Director de Servicios Estudiantiles, 5700 Arlington Avenue Riverside, CA 92504, (951) 352-1200 ext 83030, o por correo electrónico a rayala@riversideunified.org, y/o David Marshall, Oficial de Resoluciones, 3380 14th Street Riverside, CA 92501, (951) 788-7135 ex. 80426, o por correo electrónico en drmarshall@riversideunified.org. Para cualquier problema relacionado al Título IX, comuníquese con Bethany Scott, Coordinadora del Título IX y Conformidad, (951) 788-7135 o por correo electrónico a bscott@riversideunified.org. En su caso, puede ponerse en contacto con el Coordinador de la Sección 504 del Distrito: Gerardo Arenas, Coordinador del Programa - Servicios al Alumno, 5700 Arlington Avenue Riverside, CA 92504, (951) 352-1200 o por correo electrónico a garenas@riversideunified.org.