

San Juan Unified School District
Bridges After-School Летняя программа
Заявление на регистрацию 2026



Летняя программа Bridges After-School будет проходить с:
22 июня по 17 июля, с понедельника по пятницу, с 12:00 p.m. до 6:00 p.m.

Все школы будут закрыты в пятницу, 3 июля.

Право на участие: Учащиеся, которые посещают округ San Juan Unified School District, имеют право подать заявку на участие в Bridges After-School летней программе в одной из участвующих школ. Регистрация ограничена и определяется в порядке очереди. Приоритет отдается учащимся, которые посещают сайт в течение учебного года, учащимся, отвечающим требованиям Закона о помощи бездомным McKinney-Vento, приемной молодежи, EL ученикам, и учащимся, имеющим право на бесплатное или льготное питание. **Если ваш ученик относится к какой-либо из приоритетных групп, укажите это здесь:**

Подтверждение: Подтверждение регистрации будет отправлено через предпочитаемый вами метод связи.

Имя ученика	Фамилия:		Имя:		
Адрес ученика	Улица	Город	Штат	Индекс	
Дата рождения		Номер ID ученика			
Школа/класс 2025-26	Школа:		Класс:		
Школа/класс 2026-27	Школа:		Класс:		
Будет ли ваш ребенок посещать Bridges или YMCA в 2025–2026 учебном году?	Да	Нет			
Двуязычный	Да	Нет	Разговорный язык:		
Укажите особые нужды					

Родитель/опекун: _____	Телефон: _____	Отношение: _____
Адрес электронной почты: _____		
Родитель/опекун: _____	Телефон: _____	Отношение: _____
Адрес электронной почты: _____		

Перевозка с места на место - доступно для учеников Carriage, Mariposa и Starr King: в рамках летней программы Bridges 2026 года транспорт предоставляется учащимся Carriage и Mariposa, посещающим летнюю программу Grand Oaks, а также учащимся Starr King, посещающим летнюю программу Sierra Oaks. Право на этот ограниченный транспорт имеют учащиеся, посещающие Carriage, Mariposa или Starr King в течение учебного года. Время отправления и прибытия транспорта может быть раньше или позже указанного расписания программы. Расписание транспорта будет предоставлено семьям-участникам до начала летней программы. Если вашему ребенку потребуется транспорт, пожалуйста, укажите это в поле ниже, выбрав подходящее место проведения программы.

Пожалуйста, выберите ниже сайт, на который вы подаете заявку.

Заявки следует отправить координатору программы Bridges на вашем сайте или в один из офисов, указанных ниже.

Arden Arcade (916)979-8324

1500 Dom Way, Rm 20, Sacramento 95864

- Arden Middle School
- Dyer-Kelly
- Greer
- Howe
- Whitney
- Sierra Oaks

Я воспользуюсь транспортом, соединяющим Starr King и Sierra Oaks.

Carmichael (916)971-7386

4640 Orange Grove Ave, Rm G3 Sacramento 95841

- Barrett Middle School
- Cameron Ranch
- Charles Peck
- Pasadena
- Will Rogers Middle School

Citrus Heights (916)979-8399

7901 Rosswood Dr, Rm H7 Citrus Heights 95621

- Arlington Heights
- Kingswood
- Lichen
- Ottomon
- Skycrest
- Sylvan Middle School
- Grand Oaks

Я воспользуюсь транспортом от одного места к другому между Grand Oaks и (обведите одно)
Carriage Mariposa



San Juan Unified School District
Bridges After-School Летняя Программа
Информация на экстренный случай -2026



Полное имя ребенка _____ Дата рождения _____
 Дом. телефон _____ Моб. телефон _____ Другой телефон _____
 Адрес _____

Родитель/опекун: _____ Отношение _____

Работодатель _____ Рабочий телефон _____

Родитель/опекун: _____ Отношение _____

Работодатель _____ Рабочий телефон _____

Родители/опекуны с кем ребёнок проживает: 1. _____ 2. _____

Информация для экстренных случаев: если мой ребенок болен или у него экстренная ситуация, и со мной невозможно связаться, позвоните и отпустите моего ребенка:

Имя (необходимо два контакта)	Телефон	Отношение
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Имя врача: _____ Телефон: _____

Медицинское покрытие: _____ ID#: _____

Родитель должен отметить один

О 1. В случае чрезвычайной ситуации, когда родитель или опекун недоступен, я уполномочиваю школьный персонал принять меры чтобы мой ребенок получил медицинскую/больничную помощь, включая необходимую транспортировку, в соответствии с их здравым смыслом. Я уполномочил/ла упомянутого выше врача осуществлять такой уход и лечение, которые будут сочтены необходимыми. В случае, если указанный врач недоступен, я разрешаю такой уход и лечение проводить лицензированному врачу или хирургу. Я согласен/а оплатить все расходы, понесенные в результате вышеизложенного.

О 2. Я не выбираю вышеуказанное утверждение и желаю следующих действий в случае чрезвычайной ситуации: _____

ЗРЕНИЕ: имеет очки имеет линзы носить постоянно требуется преимущественное размещение

Дата последнего осмотра глаз _____ Под наблюдением Dr. _____ Телефон _____

СЛУХ: проблемы со слухом трубки в ушах слуховой аппарат требуется преимущественное размещение

ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ: 1. Имеет следующее(ие) состояние(я): астма эпилепсия обмороки диабет
 гиперреактивность (ADHD) заболевания сердца мигрень аллергии _____ аллергическая реакция
 на пчелиные укусы (опишите): _____

Другое: _____

2. Перечислите назначенные лекарства: _____ Дозировка: _____

Для (диагноза) _____ По назначению Dr. _____ Телефон _____

3. Имеет физическое состояние, которое ограничивает участие нет да (объясните):

“Я разрешаю раскрытие медицинской информации о моем ребенке 1. школьным округом и поставщиком услуг агенту по выставлению счетов и 2. школьным округом моей страховой компании, если это необходимо для обработки претензии или запроса выплаты пособий по программе медицинской помощи. Совместная информация будет ограничена только документацией службы здравоохранения.”

Подпись родителя/опекуна _____ Дата _____

Имя печатными буквами _____ Отношение _____



San Juan Unified School District
Bridges After-School Summer Program
Соглашение о партнерстве с родителями 2026



ПРАВИЛА И РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ

1. **УЧАСТИЕ:** Bridges After-School открыта для всех учеников, которые хотели бы участвовать, и предлагается в порядке очереди. Участие в программе требует соблюдения всех правил и рекомендаций, описанных ниже.
2. **ПОСЕЩАЕМОСТЬ:** ПОСЕЩАЕМОСТЬ: Регулярная посещаемость важна. Учащиеся должны посещать летнюю программу Bridges After-School с понедельника по четверг не менее трех часов в день. Если учащийся отсутствует, ожидается, что родители сообщат об этом в письменной или устной форме сотрудникам программы Bridges. **Три кумулятивных отсутствия без уважительной причины могут считаться чрезмерными, и зачисление учащегося в программу может быть аннулировано.**
3. **ОСВОБОЖДЕНИЕ ИЗ ШКОЛЫ:** Учащиеся, участвующие в программе Bridges After-School, должны быть забраны родителем/опекуном или лицом, назначенным родителем/опекуном (не моложе 16 лет), и разрешение должно быть получено в письменной форме. Учащихся необходимо забирать сразу же по окончании ежедневного занятия Bridges After-School. Если учащегося не забрали к концу программы, сотрудники Bridges попытаются связаться с родителем/опекуном и/или лицами, назначенными контактными лицами в экстренных случаях. **Три опоздания приведут к исключению из программы Bridges After-School.**
4. **ПОВЕДЕНИЕ УЧЕНИКОВ:** Все учащиеся должны соблюдать школьные правила школьного округа San Juan Unified и любые дополнительные правила программы Bridges After-School. **Деструктивное или неуважительное поведение по отношению к другим учащимся или сотрудникам является основанием для исключения.** Персонал Bridges After-School уведомит и/или привлечет родителей/опекунов к проводимым поведенческим вмешательствам. Рекомендуется, чтобы родители/опекуны обсуждали опасения по поводу любого поведения с координатором программы Bridges. ***ПРОГРАММА BRIDGES AFTER-SCHOOL НЕ ДОПУСКАЕТ НАСИЛИЯ, НАРКОТИКОВ, РАСОВЫХ ОСКОРБЛЕНИЙ, СЕКСУАЛЬНЫХ ДОМОГАТЕЛЬСТВ, НЕУМЕСТНЫХ ПРИКОСНОВЕНИЙ ИЛИ ЛИЧНЫХ ОСКОРБЛЕНИЙ В ОТНОШЕНИИ ДРУГИХ. ЕСЛИ ЛЮБОЕ ИЗ ЭТИХ ПРОИСШЕСТВИЙ ПРОИЗОЙДЕТ, НЕМЕДЛЕННО ПРИНИМАЮТСЯ ДИСЦИПЛИНАРНЫЕ МЕРЫ, ЭТО МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ИСКЛЮЧЕНИЮ ИЗ ПРОГРАММЫ.**
5. **РОДИТЕЛЬСКАЯ ПОДДЕРЖКА И ВОЗМОЖНОСТИ:** Родители/опекуны являются важными партнерами в обеспечении успеха программы Bridges After-School. Надеемся на ваше родительское участие.

Я прочитал/а и понял/а всю информацию выше. Я согласен/а соблюдать все правила и рекомендации Bridges After-School и помогать моему ученику понимать и соблюдать правила Bridges After-School.

Финансирование программы Bridges After-School требует сбора и представления статистической информации об участвующих учащихся. Оценщики сохраняют конфиденциальность информации, и никакая информация об отдельных детях не сообщается. Ваше имя, имя ребенка или идентифицирующая информация останутся анонимными и не будут отображаться ни в одном печатном отчете.

Подписывая соглашение о партнерстве с Bridges After-School, я подтверждаю получение этого документа и даю свое согласие на конфиденциальный сбор и предоставление этой статистической информации.

Имя ученика _____ Школа _____ Дата _____

Подпись родителя/опекуна _____ Отношение _____