



# Escuelas Públicas de Hattiesburg

301 Mamie Street  
Hattiesburg, MS 39401  
Teléfono: 601-582-5078  
Fax: 601-583-7339

## **Solicitud para el Programa de Verano del 2026**

### **Programa de intervención/enriquecimiento**

*(Complete y devuélvelo a la escuela designada de su hijo antes del viernes 1 de Mayo del 2026)*

Apellido del estudiante: \_\_\_\_\_ Número de identificación del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección de casa: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**¿Su estudiante necesita transporte? Circúle: SÍ o NO**

Solo para las escuelas primarias: ¿Su hijo necesita cuidado extendido? (hasta las 5:00 p. m.): Circúle: SÍ o NO

*Nota: Cuidado extendido se ofrecerá según la necesidad de cada escuela. Los padres son responsables de proveer el transporte y recoger a sus hijos al finalizar el cuidado extendido.*

## **2026 Programa de Verano Contrato Estudiantil**

### **Programa de de enriquecimiento/intervención Expectativas**

- Todas las reglas y reglamentaciones se aplican durante el Programa de Verano de Enriquecimiento/Intervención.
- Se anima a los estudiantes a asistir al Programa de Verano de Enriquecimiento/Intervención todos los días.
- Los estudiantes deben llegar a tiempo para el inicio de cada período del programa.
- Los estudiantes deben estar en su área asignada durante el horario del programa y no pueden salir del campus en ningún momento sin la autorización de un padre/tutor.
- El comportamiento inaceptable y la inhabilidad de seguir las reglas del programa (incluyendo en el autobús) pueden resultar en medidas disciplinarias y posible despido del programa.

## Permiso de los padres/tutores

Por la presente doy permiso a mi hijo/hija: \_\_\_\_\_  
(por favor escriba el nombre)

para participar en el Programa de Verano de HPS. Entiendo que este programa es GRATUITO. Se llevará a cabo de lunes a jueves a partir del 1 de Junio del 2026 y finalizará el 25 de Junio del 2026, y entiendo que mi estudiante debe estar presente todos los días. Se proveerá transporte en autobús hacia y desde el programa.

Al firmar este formulario, acepto apoyar y animar la asistencia regular de mi hijo/hija a todos los programas en los que esté inscrito. También acepto cumplir con las reglas anteriores y entiendo que mi hijo/hija puede ser despedido del programa en cualquier momento si no sigue las reglas de la escuela.

**Imprimir nombre:** \_\_\_\_\_

**Firma del padre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_