



Administration Offices
185 Peninsula Blvd.
Hempstead, NY 11550
(516) 434-4000 Ext. 4011
Fax: (516) 292-0933

Gary Rush
Superintendent of Schools
(516) 434-4000 Ext. 4011

Rodney Gilmore, Ed.D.
Associate Superintendent
for Human Resources
(516) 434-4000 Ext. 4021

James E. Clark
Assistant Superintendent
for Pupil Personnel Services
(516) 434-4000 Ext. 4161

Richard Brown
Interim Assistant
Superintendent for Curriculum
& Instruction
(516) 434-4000 Ext. 4031

Jamal Scott
Assistant Superintendent
for Business & Operations
(516) 434-4000 Ext. 4061

Djuana Wilson
Assistant Superintendent
for Spec. Education & Direct
Student Services
(516) 434-4000 Ext. 4091

Dear Parent/Guardian _____:

The Hempstead School District will offer a half-day Summer School Program to students in grades Kindergarten to fifth grade. The Summer School programs will be held at **Joseph A. McNeil Elementary School** and **Rhodes Elementary School**. The summer school program is Monday through Thursday.

The summer school program will begin on **July 6, 2026, through July 30, 2026**, **THERE WILL BE NO SUMMER SCHOOL ON FRIDAYS**. Summer School hours for students are from **8:30am- 12:30pm**. Students will be served breakfast from **8:30 - 9:00am** and provided with a bag lunch. Daily instruction will begin at 9:00am sharp.

In addition, **Summer Camp** is being offered at both elementary sites for students from 1:00pm-3:00pm. More details about the summer enrichment activities being offered will be shared in a separate permission slip. This form will come from your child's home school.

The Summer School programs at the summer sites will provide academic support and enrichment to accelerate students in all content areas. Technological platforms and thematic instruction will be at the core of learning this summer.

I encourage students from all the Hempstead Elementary Schools to participate in the summer educational experience 2026.

Please complete the reverse side of this form. Sign and return the form to your child's teacher no later than **Friday, May 22, 2026**.

Sincerely,

Richard Brown

Mr. Richard Brown
Interim Assistant Superintendent
Curriculum & Instruction



Administration Offices
185 Peninsula Blvd.
Hempstead, NY 11550
(516) 434-4000 Ext. 4011
Fax: (516) 292-0933

Gary Rush
Superintendent of Schools
(516) 434-4000 Ext. 4011

Rodney Gilmore, Ed.D.
Associate Superintendent
for Human Resources
(516) 434-4000 Ext. 4021

James E. Clark
Assistant Superintendent
for Pupil Personnel Services
(516) 434-4000 Ext. 4161

Richard Brown
Interim Assistant
Superintendent for Curriculum
& Instruction
(516) 434-4000 Ext. 4031

Jamal Scott
Assistant Superintendent
for Business & Operations
(516) 434-4000 Ext. 4061

Djuana Wilson
Assistant Superintendent
for Spec. Education & Direct
Student Services
(516) 434-4000 Ext. 4091

ATTENTION PARENT/GUARDIAN:

Kindly complete enrollment information and health alerts on the reverse side of this form. All completed forms are due to your CHILD'S TEACHER on or before May 22, 2026.

Summer Program, Grades 1-5
Revised on 5.11.2026

ENROLLMENT PORTION TO BE FILLED OUT BY A PARENT/GUARDIAN (PLEASE PRINT)

Child's Name: _____

School Currently Attending (2025 - 2026): _____

Teacher's Name: _____ Current Grade (2025 - 26): _____

I, _____ grant permission for my child to attend the Elementary Summer School Program in the Hempstead School District. I know I am responsible for getting my child to and from school each day. I further grant permission for Hempstead School District and/or BOCES to take pictures of my child participating in Summer School. I prefer the following location:

☐ Joseph A. McNeil School

☐ Rhodes Elementary School

Parent/Guardian's Full Name: _____

Address: _____

Home Phone Number: _____

Cell Phone Number: _____

Work Phone Number: _____

Emergency Contact Person and Phone Number: _____

ON THE LINES BELOW, PLEASE INDICATE IF YOUR CHILD HAS ANY HEALTH NEEDS AS INDICATED ON HIS/HER SCHOOL RECORDS.

Please sign and send this form to your child's classroom teacher.

Parent /Guardian Signature: _____



Administration Offices
185 Peninsula Blvd.
Hempstead, NY 11550
(516) 434-4000 Ext. 4011
Fax: (516) 292-0933

Gary Rush
Superintendent of Schools
(516) 434-4000 Ext. 4011

Rodney Gilmore, Ed.D.
Associate Superintendent
for Human Resources
(516) 434-4000 Ext. 4021

James E. Clark
Assistant Superintendent
for Pupil Personnel Services
(516) 434-4000 Ext. 4161

Richard Brown
Interim Assistant
Superintendent for Curriculum
& Instruction
(516) 434-4000 Ext. 4031

Jamal Scott
Assistant Superintendent
for Business & Operations
(516) 434-4000 Ext. 4061

Djuana Wilson
Assistant Superintendent
for Spec. Education & Direct
Student Services
(516) 434-4000 Ext. 4091

Estimado Padre/Guardian _____:

El Distrito Escolar de Hempstead ofrecerá Programa de Escuela de Verano de medio día para estudiantes desde Kínder hasta quinto grado. Los programas de Escuela de Verano se llevarán a cabo en la **Escuela Primaria Joseph A. McNeil** y en la **Escuela Primaria Rhodes**. El programa de escuela de verano es de lunes a jueves.

El programa de escuela de verano comenzará el **7 de julio de 2026 hasta el 31 de julio de 2026, NO HABRÁ ESCUELA DE VERANO LOS VIERNES**. El horario de Escuela de Verano para los estudiantes es de **8:30 a.m. a 12:30 p.m.** Se servirá desayuno a los estudiantes de **8:30 a 9:00 a.m.** y se les proporcionará un almuerzo para llevar. La instrucción diaria comenzará a las 9:00 a.m. en punto.

Además, se ofrecerá **Campamento de Verano** en ambas escuelas primarias para los estudiantes de 1:00 p.m. a 3:00 p.m. Se compartirán más detalles sobre las actividades de enriquecimiento de verano que se ofrecen en una autorización por separado. El formulario lo enviará la escuela de origen de su hijo/a.

Los programas de Escuela de Verano brindarán apoyo académico y enriquecimiento para acelerar el progreso de los estudiantes en todas las áreas de contenido. Las plataformas tecnológicas y la instrucción temática serán el núcleo del aprendizaje este verano.

Animo a los estudiantes de todas las escuelas primarias de Hempstead a participar en la experiencia educativa de verano 2026.

Por favor complete el reverso de este formulario. Firme y devuelva el formulario al maestro/a de su hijo/a a más tardar el **viernes, 22 de Mayo de 2026**.

Atentamente,

Richard Brown

Sr. Richard Brown
Superintendente Auxiliar Interino
Currículo e Instrucción



Administration Offices
185 Peninsula Blvd.
Hempstead, NY 11550
(516) 434-4000 Ext. 4011
Fax: (516) 292-0933

Gary Rush
Superintendent of Schools
(516) 434-4000 Ext. 4011

Rodney Gilmore, Ed.D.
Associate Superintendent
for Human Resources
(516) 434-4000 Ext. 4021

James E. Clark
Assistant Superintendent
for Pupil Personnel Services
(516) 434-4000 Ext. 4161

Richard Brown
Interim Assistant
Superintendent for Curriculum
& Instruction
(516) 434-4000 Ext. 4031

Jamal Scott
Assistant Superintendent
for Business & Operations
(516) 434-4000 Ext. 4061

Djuana Wilson
Assistant Superintendent
for Spec. Education & Direct
Student Services
(516) 434-4000 Ext. 4091

ATENCIÓN PADRE/Guardian:

Por favor complete la información de inscripción y las alertas de salud al reverso de este formulario. Todos los formularios completados deben entregarse al MAESTRO/A DE SU HIJO/A más tardar el 22 de Mayo de 2026.

Programa de Verano, Grados 1-5

Revisado el 5.11.2026

PORCIÓN DE INSCRIPCIÓN A SER COMPLETADA POR EL PADRE/GUARDIAN (POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA)

Nombre del Niño/a: _____

Escuela a la que Asiste Actualmente (2025 - 2026):

Nombre del Maestro/a: _____ Grado Actual (2025 - 26):

Yo, _____ doy permiso para que mi hijo/a asista al Programa de Escuela de Verano Primaria del Distrito Escolar de Hempstead. Entiendo que soy responsable de llevar y recoger a mi hijo/a de la escuela cada día. Además, doy permiso al Distrito Escolar de Hempstead y/o a BOCES para tomar fotografías de mi hijo/a participando en la Escuela de Verano. Prefiero la siguiente ubicación:

☐ Escuela Joseph A. McNeil

☐ Escuela Primaria Rhodes

Nombre Completo del Padre/Guardian: _____

Dirección: _____

Teléfono de Casa: _____

Teléfono Celular: _____

Teléfono del Trabajo: _____

Persona de Contacto de Emergencia y Número de Teléfono: _____

EN LAS LÍNEAS A CONTINUACIÓN, POR FAVOR INDIQUE SI SU HIJO/A TIENE ALGUNA NECESIDAD DE SALUD SEGÚN SE INDICA EN SUS EXPEDIENTES ESCOLARES.

Por favor firme y envíe este formulario al maestro/a del aula de su hijo/a.

Firma del Padre/Guardian: _____