



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 current grade 6 students. This program will take place at **Jackson Elementary School, Monday through Thursday**, the summer school program will begin on **July 6, 2026, through July 30, 2026**, Mondays through Thursdays. **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.

There will also be a Summer Camp offered to students from 1:00pm- 3:00pm. More details about the type of activities being offered will come in a separate permission slip from your school.

The Summer School programs at the summer sites will provide academic support and enrichment to accelerate students in all content areas. The Summer School Program will emphasize acceleration in ELA, Math, and STEAM.

I encourage you to enroll your child for this valuable support as they transition to the ABGS Middle School.

Please complete the reverse side of this form. Sign and return the form to your child's teacher no later than **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, Grade 6
Revised/Updated – 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.

location: Jackson Elementary School - Grade 6 only

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

Programa de Verano
Grado 6

Revisado/Actualizado – 5.11.2026

Estimado(a) padre/madre/Guardian

El Distrito Escolar de Hempstead ofrecerá el Programa de Escuela de Verano de medio día para los estudiantes actuales del 6.º grado. Este programa se llevará a cabo en la Escuela **Jackson Elementary School de lunes a jueves**. El programa de escuela de verano comenzará el **6 de julio de 2026, hasta el 30 de julio de 2026**, de lunes a jueves. **NO HABRÁ ESCUELA DE VERANO LOS VIERNES**. El horario de la Escuela de Verano para los estudiantes es de 8:30 a.m. a 12:30 p.m. Se les 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 puntualmente a las 9:00 a.m.

También se ofrecerá un Campamento de Verano para los estudiantes de 1:00 a 3:00 p.m. Más detalles sobre el tipo de actividades que se ofrecerán llegarán en un permiso por separado de su escuela.

Los programas de Escuela de Verano en las sedes de verano brindarán apoyo académico y enriquecimiento para acelerar a los estudiantes en todas las áreas de contenido. El Programa de Escuela de Verano enfatizará la aceleración en Artes del Lenguaje (ELA), Matemáticas y STEAM.

Le animo a inscribir a su hijo(a) en este valioso apoyo durante su transición a la Escuela Intermedia ABGS.

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

Atentamente,

Richard Brown

Sr. Richard Brown
Superintendente Asistente Interino
Currículo e Instrucción



ATENCIÓN PADRE/MADRE/TUTOR(A):

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

**Programa de Verano, Grado 6
Revisado/Actualizado – 5.11.2026**

**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**

PORCIÓN DE INSCRIPCIÓN A SER COMPLETADA POR UN PADRE/MADRE/TUTOR(A) (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

Ubicación: Jackson Elementary School - 6.º Grado

Nombre completo del padre/madre/tutor(a): _____

Dirección: _____

Número de teléfono de casa: _____

Número de teléfono celular: _____

Número de 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 LO INDICADO EN SU EXPEDIENTE ESCOLAR.

Por favor firme y envíe este formulario al maestro(a) de aula de su hijo(a).

Firma del padre/madre/tutor(a): _____