



Salinas High School

726 South Main Street, Salinas CA 93901 - Teléfono (831) 796-7400 - Fax (831) 796-7405

Hoja Informativa de Estudiante Sombra

Margarita Contreras
Directora

Nombre de estudiante Sombra

Escuela secundaria actual

Laura Hammersmith
Subdirectora

Nombre del padre

Número de contacto y correo electrónico

Dirección

Ciudad, Estado, Código Postal

Anthony Morales
Subdirector

Nombre del contacto de emergencia

Teléfono de emergencia

El Programa de Sombra de Salinas High School está diseñado para brindarles a los estudiantes que viven en nuestra área de asistencia una experiencia auténtica de lo que es ser un estudiante de Salinas High School. Para participar en el programa de sombra, acepto los siguientes puntos:

Angela Perez
Subdirectora

_____ La dirección de residencia actual del estudiante está dentro del área de asistencia de Salinas High School.

_____ El estudiante obedecerá todas las reglas de la escuela, incluido el código de vestimenta, la política de tardanzas y el comportamiento académico apropiado.

_____ El estudiante completará cualquier trabajo escolar, como si fuera un estudiante de Salinas High, incluido el trabajo de clase, la toma de notas, etc.

Katie Zelensky
Subdirectora

_____ El estudiante permanecerá con su sombra (estudiante ASB) durante todo el transcurso del día.

_____ El estudiante seguirá las directivas de cualquier miembro del personal de Salinas High School.

_____ Los padres planean asistir a la reunión informativa (opcional).

Mark Dover
Director de
Actividades

Yo, padre de _____, conozco las reglas del Programa de Sombra de Salinas High School. Entiendo que mi estudiante es un invitado en el plantel de SHS y puede ser expulsado en cualquier momento si no cumple con los puntos anteriores. Acepto eximir de responsabilidad a Salinas High School y al Salinas Union High School District si el estudiante está involucrado en cualquier actividad inapropiada.

Art Hunsdorfer
Director Atlético

Firma de padre Fecha

Firma del estudiante Fecha