

Madison SUN Escuela de la Comunidad 2017-2018 Solicitud del participante.

Por favor, lea esta aplicación cuidadosamente, llénela completamente y fírmela. La aplicación debe ser entregada a la oficina de Madison SUN.

Por favor llame o envie un correo electrónico a Sarah Delaney si tiene preguntas. sdelaney@pps.net; 503-916-5338 o 503-407-8702

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

| Nombre | Apellido | |
|---|---|---|
| | Escuela ID # del Estudiante o en casa: | |
| ☐ Africano☐ Asiático☐ Negro o Afroamericar☐ Hispano o Latino | or, marque todas las apropiadas) Del Medio Oriente Nativo Americano o Nativo de Al no Nativo de Hawái o de las Islas de Slavo Untos personales como (discapacidades, | el Pacifico |
| Padre/Guardián(s) : | | |
| • | | |
| Dirección de correo elect | | |
| Contacto Alternativo de | Emergencia y Número(s) de Teléfono: | |
| Por favor, cheque abo | ajo para indicar sus opciones o que ha le | eído y estas de acuerdo con lo siguiente: |
| /SUN. La asistencia a personal de la escuela salida a los estudiante Si su estudiante neces participe en la progra desarrollar un plan de | la escuela Madison SUN es voluntaria y o de SUN toma asistencia y monitoriza la p s para sus casas basado en el modo de tro ita consideraciones especiales, por favo | carticipación de los estudiantes pero le da la cansportación seleccionado por el estudiante. r déjenos saber antes de que el/ella on y nosotros trabajaremos con usted para JN Sarah a (503) 407-8702 o |
| ☐ He leído las Expectati con el Administrador | | valquier pregunta o preocupación que tengo |
| EXPECTATIVAS DE CON | | |
| • , | de todos los participantes y del personal son omunitarias SUN requeremos que todos los pa | • |

- 1. Tener la edad adecuada para la actividad y/o programa
- 2. Ser capaz de mantener una conducta segura durante la actividad. Es decir, que pueden participar sin hacerse daño a sí mismos ni a otros. La conducta específica que es requerida incluye:

Continuar en la parte

posterior

- Tratar a adultos y a otros alumnos con respeto
- Seguir las instrucciones de los instructores y coordinadores
- Permanecer en el salón asignado hasta ser despedidos
- Participar en conducta segura y no violenta
- B. Participar significativamente en la actividad y no interrumpir ni distraer a otros.

Si tiene preguntas o preocupaciones respeto a si su hijo(a) puede seguir las expectativas de conducta mencionadas o si se beneficiaría del programa ofrecido, sírvase hablar con el Administrador de sitio de SUN

Por favor, cheque abajo para indicar sus opciones o que ha leído y estas de acuerdo con lo siguiente:

| \square Si \square No Cuidado de Emergencia Medico: Si no puedo ser contactado en caso de emergencia, por este medio autoriza al personal de Madison SUN/IRCO a dar consentimiento para cualquier emergencia medica presunta o necesaria para mi hijo durante las hora del programa. |
|---|
| □Si □ No Fotografía : Mi estudiante puede ser fotografiada o grabada en videos para publicidad o propósitos de noticias. |
| SUN/PPS DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL |
| Nuestra escuela SUN Community School es un esfuerzo conjunto de Portland Public Schools, el condado de Multnomah, la ciudad de Portland y muchos asociados y organizaciones comunitarias que se unen para apoyar el éxito de los niños en la escuela y en la vida. Esto lo hacemos mediante el trabajo conjunto para satisfacer las necesidades específicas de nuestros estudiantes y sus familias. |
| A fin de proporcionar a su hijo los mejores servicios y el mayor apoyo posible, el administrador de la sede de SUN Community School necesita el permiso de usted para poder compartir información con las personas que están enseñando y prestando servicios a su hijo específicamente. Esta información puede incluir el nombre del estudiante, su número de identificación, grado escolar, puntajes de las pruebas de aprovechamiento, calificaciones de los cursos y promedios de calificaciones, asistencia, plan de educación individual, información demográfica e información sobre comportamiento y disciplina. El administrador de la sede de SUN Community School sólo compartirá esta información cuando la solicite una organización asociada o cuando represente un apoyo para el éxito de su hijo. Esta información también puede ser compartida con SUN Initiative de la ciudad o del condado y sus contratistas designados para la evaluación de los programas. |
| Las organizaciones que reciben información sobre su estudiante son notificadas de las disposiciones estatales y federales sobre confidencialidad. Esto incluye a los empleados y voluntarios coordinados por el administrador de la sede de SUN Community School y el personal de otras organizaciones asociados que proporcionan las actividades en las que participan los niños. No están autorizados a dar información a ningún organizacion ni persona que no se mencione en este documento de divulgación sin el consentimiento expreso y escrito del padre, la madre o el tutor legal. |
| Los niños pueden participar en las actividades de SUN sin importar que su padre, madre o tutor esté de acuerdo o no con la divulgación o intercambio de información educativa con otros miembros del personal u otras organizaciones. |
| Por favor, cheque abajo para indicar sus opciones o que ha leído y estas de acuerdo con lo siguiente: |
| Marque la casilla Y firme abajo: |
| Sí, autorizo la divulgación y intercambio de registros estudiantiles con el personal de los programas y actividades en los que inscribido a mi hijo y para fines de evaluación. |
| □ NO, no autorizo la divulgación y intercambio de registros estudiantiles con el personal de los programas y actividades en los que inscribo a mi hijo ni para fines de evaluación, pero sí deseo que mi hijo participe en las actividades de SUN. |
| Consentimiento y Renuncia del Padre/Tutor Para Participar Yo estoy de acuerdo que mi hijo/a participe en las actividades de Madison SUN School, y eximo a IRCO, sus empleados, agentes, representativos, oficiales, y a sus directores y agencias asociadas, de toda responsabilidad por cualquier perdida o daño sufrido (incluyendo algún daño resultante de un representativo, oficial o director) mientras mi hijo/a participe en las actividades de Madison SUN School. Al firmar abajo, yo he leído y entendido la anterior declaración de consentimiento y renuncia. |
| Firma del padre, madre o tutor legal Fecha Este permiso tiene vigencia desde el 1 de junio de 2016 hasta el 30 de agosto de 2017, a menos que sea cancelado por escrito. |
| Este permiso tiene vigencia desde el 1 de junio de 2016 hasta el 30 de agosto de 2017, a menos que sea cancelado por escrito. Por favor llame o envie un correo electrónico a Sarah Delaney si tiene preguntas. sdelaney@pps.net ; 503-916-5338 o 503-407-8702 |
| Aviso de No Discriminación: Los programas y servicios de la Escuela Comunitaria SUN reflejan la diversidad de |
| nuestra comunidad. Nosotros no discriminamos en base de religión, raza, color, sexo, origen nacional, orientación sexual, edad ni discapacidad. |

PARKS & RECREATION

Healthy Parks, Healthy Portland

SCHOOLS UNITING NEIGHBORHOODS

PORTLAND

MULTNOMAH