

¡DA UN SALTO HACIA EL 9.º GRADO!

Escuela Roosevelt High School: del 25 de junio al 20 de julio de 2018

- ✓ Adelántate a la preparatoria - high school
- ✓ Descubre cómo crece y aprende tu cerebro
- ✓ Conoce a tus maestros y compañeros de clase
- ✓ Explora diferentes caminos profesionales y visita los negocios locales
- ✓ Obtén .5 créditos

9am-12:30pm
(de lunes a viernes)

8:30am: desayuno
12:30pm: almuerzo

Lugar:
Roosevelt High School
6941 N Central St
Portland, OR

Por favor, devuelva este formulario a la escuela Roosevelt High School, Braulio Garcia
¿Preguntas? Llame al 503-916-5260 x82365.

Las confirmaciones de inscripción se enviarán por correo el 31 de mayo de 2018



agile
Mind



Información del estudiante y firma de los padres

Información del estudiante:

Apellido _____ Nombre _____ Número de identificación _____
Dirección postal _____ Ciudad _____ Código postal _____

Idioma principal que se habla en el hogar _____

Información de la escuela:

Escuela de 8.º grado _____ Maestro/a de matemáticas de 8.º grado _____

Padre, madre o tutor 1:

Nombre _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Padre, madre o tutor 2:

Nombre _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Contactos de emergencia:

Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____

Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____

Información y consentimiento médico

Necesidades médicas/alergias _____

Alimentos que su hijo/a no puede comer _____

Firma del padre o madre _____ Fecha _____ / _____ / _____

Autorización sobre la publicación de fotos/arte

Se les puede tomar fotos a los participantes o estos pueden crear arte durante las clases que será usado en exhibiciones escolares. No se usarán los nombres de los estudiantes en las fotos ni en el arte cuando estos se utilicen en folletos comunitarios, ni en materiales educativos y promocionales que pueden estar impresos, en Internet o en video/audio.

¿Le permite al programa tomar fotos de su hijo/a para los fines mencionados arriba? Sí No

¿Le permite al programa usar el arte de su hijo/a para los fines mencionados arriba? Sí No

Uso de Internet

Le doy permiso a mi hijo/a de usar el Internet (con supervisión) para proyectos. Sí No

Si no podemos comunicarnos con usted, y para proteger a su hijo/a en caso de una emergencia médica, por favor, firme la línea que se encuentra abajo. Este formulario acompañará a su hijo/a al hospital para que se le pueda brindar tratamiento médico. Autorizo a las Escuelas Públicas de Portland y al personal de SEI Summer a dar consentimiento para cualquier tratamiento médico de emergencia que se considere necesario para mi hijo/a durante el horario del campamento, incluyendo transporte en ambulancia.

Como padre o madre de mi hijo/a o tutor legal del menor, estoy de acuerdo en asumir la completa responsabilidad económica por cualquier atención de este tipo.

Firma del padre, madre o tutor legal: _____

Acuerdo de participación y reconocimiento de los riesgos

Yo, como padre, madre o tutor de este estudiante, le doy permiso a mi estudiante de participar en las actividades del programa Leap into 9th Grade de las Escuelas Públicas de Portland, incluyendo, entre otras, las actividades en el salón de clases, el patio de recreo y excursiones.

Declaro que, en la medida de mi conocimiento, mi estudiante tiene las habilidades y capacidades mentales y físicas necesarias para participar en las actividades. Como el padre, madre o tutor del estudiante, asumo total responsabilidad de mi estudiante por cualquier lesión física y/o pérdida de propiedad personal y los gastos resultantes.

Además, entiendo y estoy de acuerdo con que cada estudiante que está participando en Leap into 9th Grade tendrá que seguir instrucciones y cumplir con las reglas de comportamiento y seguridad de las Escuelas Públicas de Portland. Entiendo que el programa Leap into 9th Grade se reserva el derecho de negarse a permitirle a mi estudiante participar en algunas o en todas las actividades si se determina que no es capaz de participar de forma segura. Leap into 9th Grade también se reserva el derecho de expulsar a cualquier estudiante por cuestiones de comportamiento. Además, entiendo que para poder brindar una experiencia grupal segura y cooperativa, se puede retirar a un(a) estudiante del programa Leap into 9th Grade por cuestiones que incluyen el comportamiento, enfermedades o lesiones.

He leído y entiendo la afirmación anterior.

Firma del padre, madre o tutor: _____ **Fecha:** ____ / ____ / ____

Las Escuelas Públicas de Portland educan y emplean con igualdad de oportunidades.