

ROSELLE PARK PUBLIC SCHOOLS

ESL/Título 1 Programa de Enriquecimiento de Verano

Oficina Curricular (908) 245-1197 – Extensión 1018
Oficina de Escuela de Robert Gordon (908) 245-2285

James Salvo
Director Curricular e Instrucción
y Programas Fomentados

Grados K – 11

INFORMACIÓN ACERCA DE LA MATRICULACIÓN

*Por favor devuelva el formulario de inscripción tan pronto como les sea posible
No más tarde del 11 de mayo de 2018*

Estimados padres / tutores:

Le adjuntamos información y formularios para el Programa de Enriquecimiento de Verano ESL/ Título 1, 2017 en Roselle Park. Si usted está interesado en que su hijo(a) asista a este programa, por favor remitir el Formulario de Inscripción, la Autorización de Escolta y Formulario de Contactos de Emergencia tan pronto como sea posible. **Los formularios deben ser completados antes de que su hijo(a) comience el programa.** Si tiene alguna pregunta, llame a la Oficina Curricular (908) 245-1197- Extensión 1018.

Después de que la inscripción haya sido completada, usted recibirá más información sobre el programa, incluyendo la maestra de su hijo, el horario, y los procedimientos de llegada y salida.

PODRAN ASISTIR: Los niños matriculados **actualmente** en el programa de ESL y/o Título 1 de Grados K -11 de Roselle Park.

UBICACION: Escuela de Robert Gordon
59 W. Grant Avenue

Horario: Del 26 de junio, 2018 al 2 de agosto, 2018
3 días por semana - de martes a jueves
9:00 a 12:00 de la mañana

*No hay Cuota de Inscripción,
Pero SE DEBE inscribir antes de la fecha
límite de 11 de mayo para participar.*

Le recomendamos a todos los estudiantes de ESL/Título 1 a asistir al programa ya que las habilidades aprendidas beneficiaran a cada niño durante el próximo año escolar.

Se espera que los estudiantes asistan al programa cada día durante toda la sesión.

**LOS ESTUDIANTES DEBEN ESTAR INSCRITOS CON ANTELACIÓN
PARA ASISTIR A ESTE PROGRAMA.**

ROSELLE PARK PUBLIC SCHOOLS

ESL/Título 1 Programa de Enriquecimiento de Verano

Oficina Curricular (908) 245-1197 - Extensión 1018
Oficina de Escuela de Robert Gordon (908) 245-2285

James Salvo
Director Curricular e Instrucción
y Programas Fomentados

Grados K – 11

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Alumno: _____
(Apellido) (Nombre)

Dirección de casa: _____
(Numero) (Calle) (Ciudad, Estado, Código postal)

Teléfono de casa: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____ Escuela: _____ Grado Actual al día de hoy: _____

Nombre de la madre/guardián: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono de la madre (durante el día): _____

Nombre del padre/guardián: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono del padre (durante el día): _____

Por favor manquen (✓) a las repuestas apropiadas de las siguientes preguntas:

1. ¿Ha habido algún cambio en el estado de salud del niño/a o el uso de medicamentos desde la inscripción en el distrito escolar de Roselle Park en Septiembre? _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, por favor adjunte una copia de la documentación de su pediatra.

2. ¿Da permiso para que la fotografía de su hijo pueda ser usada en publicaciones o en la página web de nuestro distrito escolar? _____ Sí _____ No

3. ¿Tiene usted una Roselle Park biblioteca tarjeta? _____ Sí _____ No

Aunque animamos a todos los participantes a asistir a la totalidad del programa, entendemos que puede haber excepciones. Detállelo a continuación todos los días que su hijo/a no podrá participar en el programa.

**Por favor, devuelva este formulario antes del 11 de mayo, 2018
a la oficina principal de la escuela de su hijo.**

ROSELLE PARK PUBLIC SCHOOLS

ESL/Título 1 Programa de Enriquecimiento de Verano

Oficina Curricular (908) 245-1197 - Extensión 1018
Oficina de Escuela de Robert Gordon (908) 245-2285

Autorización de Escolta e Información de Contactos de Emergencia

Nombre del Alumno: _____, _____
(Apellido) (Nombre)

1. _____ **Mi hijo/a puede caminar a casa por sí mismo** a la conclusión de cada sesión del Programa de Enriquecimiento de Verano en el cual está inscrito.
2. _____ Por la presente autorizo las siguientes personas de la lista de contactos de emergencia para escoltar a mi hijo/a desde el Programa de Enriquecimiento de Verano de ESL

Madre / Padre o Guardián(es) DEBEN estar en la lista a continuación como una persona autorizada para recoger los niños del Programa de Enriquecimiento de Verano de ESL.

En caso de emergencia, notifiquen a los siguientes:

1) Nombre: _____ Teléfono: (____) _____ - _____ Relación con el niño/a: _____
2) Nombre: _____ Teléfono: (____) _____ - _____ Relación con el niño/a: _____
3) Nombre: _____ Teléfono: (____) _____ - _____ Relación con el niño/a: _____
4) Nombre: _____ Teléfono: (____) _____ - _____ Relación con el niño/a: _____
Nombre y número de teléfono del pediatra: Nombre: _____ Teléfono: (____) _____ - _____