



Elementary Summer School Student Application June 27 – July 22, 2016

FOR STUDENTS GRADES 1 - 6 IN FALL 2016

CLASS HOURS (MEAL TIME INCLUDED) 7:30 – 12:30

*Parent/Guardian: Return completed form to your **current school office** or the **ESC** by April 29, 2016.*

| STUDENT INFORMATION | | | | | | |
|--|-------------------------|------------------------|--------------------------------|--|-------------------------|---|
| LAST NAME | FIRST NAME | | | TPS STUDENT ID# | | |
| CURRENT SCHOOL | CURRENT GRADE | | | | | |
| PARENT/GUARDIAN INFORMATION | | | | | | |
| NAME | | | | <b style="text-align: center;">RATIONALE FOR SUMMER APPLICATION <input type="checkbox"/> At-Risk for Retention <input type="checkbox"/> Attendance <input type="checkbox"/> Academic Intervention <input type="checkbox"/> Enrichment <input type="checkbox"/> RSA (3 rd Grade Only) | | |
| HOME PHONE | WORK/CELL PHONE | | | | | |
| SUMMER HOME ADDRESS <small>*Please complete <u>only</u> if different than current address</small> | | | | | | |
| NAME OF ANY PERSON (or DAY CARE) WHO MAY PICK UP YOUR CHILD | | | | | | |
| EMERGENCY INFORMATION | | | | | | |
| EMERGENCY CONTACT #1 | | | RELATIONSHIP | | PHONE | |
| HEALTHCARE PROVIDER | | | | | PHONE | |
| MEDICATIONS | | | | | DOSAGE/TIMES | |
| <small>Parent should deliver medication to the Summer School site Principal on or before June 30, 2016 and complete the authorization forms provided. Prescription medication must be in currently dated prescription containers which correctly state the student's name, the name of the physician and directions for administering the medication. Medication that is not reclaimed by the last official date of summer school will be destroyed.</small> | | | | | | |
| TRANSPORTATION | | | | | | |
| Would you like to be placed on a bus route? (please check one): <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO | | | | <small>Please note: Not all students will qualify for a bus route. Bus stops will be based on enrollment, and not every school below will be a bus stop.</small> | | |
| PHOTO RELEASE | | | | | | |
| Do you give permission to include your child in photographs/video (for internal use only)? <small>I hereby grant to TPS the irrevocable right and permission to create, copyright, modify, publish, and redistribute photographs, videos, or audio recordings of me or my minor child. I understand and agree that these works will become the exclusive property of TPS and that I am to receive no compensation or remuneration for my participation, or that of my child.</small> | | | | | | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| PARENT/GUARDIAN SIGNATURE | | | | | | |
| SIGN | | | | | DATE | |
| <small>Please refer to the diagram below for information on your student's summer school site. Each summer school site is at the top of each list. Below are the schools that will feed into each site. Your student's SUMMER ADDRESS will determine their summer school site. In MAY, you will receive a notice from your child's school confirming your summer school enrollment and your designated bus stop.</small> | | | | | | |
| <u>Eugene Field</u> | <u>Gilcrease</u> | <u>Hamilton</u> | <u>Kendall-Whittier</u> | <u>Lewis and Clark</u> | <u>MacArthur</u> | <u>Salk</u> |
| Chouteau | Academy Central | Bell | Celia Clinton | Columbus | Hoover | Eliot |
| Mark Twain | Anderson | Jackson | Lanier | Cooper | Jones | Grimes |
| Park | Burroughs | McKinley | Lee | Disney | Lindbergh | Grissom |
| Remington | Emerson | Owen | Sequoyah | Kerr | Skelly | Key |
| Robertson | Hawthorne | Mitchell | Springdale | Peary | | Marshall |
| | Penn | | | | | McClure |
| | Whitman | | | | | Patrick Henry |
| | | | | | | Wright |



Solicitud para Escuela de Verano para Alumnos de Primaria Junio 27 a Julio 22, 2016

PARA ALUMNOS EN LOS GRADOS 1 - 6 EN EL OTOÑO, 2015

****HORARIO DE CLASES (horario de comida incluido) 8:00 – 1:00****

Padre o Tutor: Llene y devuelva este formulario a la escuela actual de su hijo o Centro de Servicios Educativos antes del 29 de abril del 2016

| INFORMACIÓN DEL ALUMNO | | | | | | |
|---|------------------|------------------------------|-------------------------|---|-----------------------------|--|
| APELLIDO | | NOMBRE | | | NÚMERO DE ESTUDIANTE DE TPS | |
| ESCUELA ACTUAL EN TPS | | GRADO ACTUAL | | | | |
| INFORMACIÓN DE PADRE O TUTOR | | | | | | |
| NOMBRE | | | | RÁZON DE LA SOLICITUD <input type="checkbox"/> En riesgo de repetir año <input type="checkbox"/> Asistencia <input type="checkbox"/> Intervención académica <input type="checkbox"/> Aprovechamiento <input type="checkbox"/> RSA (sólo alumnos de 3er grado) | | |
| TELÉFONO EN CASA | | TELÉFONO DEL TRABAJO/CELULAR | | | | |
| DIRECCIÓN DONDE EL ALUMNO VIVIRÁ DURANTE EL VERANO *Por favor llene sólo si es diferente a la dirección actual. | | | | | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA (o GUADERÍA) QUE PUEDE RECOGER A SU HIJO | | | | | | |
| INFORMACIÓN DE EMERGENCIA | | | | | | |
| CONTACTO DE EMERGENCIA #1 | | RELACIÓN CON EL ALUMNO | | TELÉFONO | | |
| PROVEEDOR DE ATENCIÓN MEDICA | | | | TELÉFONO | | |
| MEDICAMENTOS | | | | DOSIS/HORAS | | |
| <p>El padre tiene que llevar el medicamento a la oficina del director de la escuela que ofrece el programa de verano antes del 30 de Junio del 2016 y llenar el formulario de autorización que recibirá. El medicamento con receta no debe estar vencido y debe estar en frasco que indique correctamente el nombre del alumno, el nombre del doctor y las instrucciones para administrar el medicamento. El medicamento que no se reclame antes del último día oficial de clases de verano será desechará.</p> | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | |
| ¿Desea que se le de transporte a su hijo? (Seleccione uno): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | | Recuerde por favor que no todos los alumnos calificarán para recibir transporte. Las paradas de autobús se basarán en la cantidad de alumnos inscritos por área, y no todas las escuelas tendrán parada de autobús. | | |
| AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN | | | | | | |
| ¿Da su autorización para incluir a su hijo en fotografías /video (sólo para uso interno)? Doy a TPS el derecho y la autorización irrevocables de crear, registrar los derechos de autor, modificar, publicar y redistribuir fotografías, video o grabaciones de audio de mi hijo o mías. Entiendo y estoy de acuerdo que este trabajo será propiedad exclusiva de TPS y que no recibiré compensación o remuneración alguna por mi participación o la de mi hijo. | | | | | | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| FIRMA DEL PADRE O TUTOR | | | | | | |
| FIRMA | | | | FECHA | | |
| Por favor, consulte el siguiente diagrama para informarse a cual escuela asistirá su hijo durante el verano. La escuela que tendrá programa de verano está en la parte superior de cada lista. Debajo del nombre de cada una de estas escuelas, están las escuelas afiliadas al programa de verano que asistirán a esa escuela. La dirección donde el alumno vivirá durante el verano determinará la escuela a donde asistirá durante el programa de verano. La escuela de su hijo le confirmará por escrito su inscripción en el programa de verano y la parada de autobús que le corresponda. | | | | | | |
| Eugene Field | Gilcrease | Hamilton | Kendall-Whittier | Lewis and Clark | MacArthur | Salk |
| Chouteau | Academy Central | Bell | Celia Clinton | Columbus | Hoover | Eliot |
| Mark Twain | Anderson | Jackson | Lanier | Cooper | Jones | Grimes |
| Park | Burroughs | McKinley | Lee | Disney | Lindbergh | Grissom |
| Remington | Emerson | Owen | Sequoyah | Kerr | Skelly | Key |
| Robertson | Hawthorne | Mitchell | Springdale | Peary | | Marshall |
| | Penn | | | | | McClure |
| | Whitman | | | | | Patrick Henry |
| | | | | | | Wright |