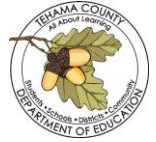




SERRF Expanded Learning Program 2017/2018 SERRF REGISTRATION FORM



Tehama County Department of Education
Safe Education and Recreation for Rural Families
1135 Lincoln Street, Red Bluff, CA 96080 (530-527-5811)
Website: tehamaschools.org

Antelope, Berrendos, Bidwell, Elkins, Fournoy, Gerber, Jackson Heights, Kirkwood, Lassen View, Los Molinos, Manton, Maywood, Metteer, Olive View, Plum Valley, Rancho Tehama, Reeds Creek, Richfield, Vina, Vista, West Street, and Woodson

The SERRF Expanded Learning Program provides a balanced program that includes Academic, Enrichment and Recreation curriculum in a safe, secure and caring after school environment.

Thank you for your support. We look forward to serving you in the 2017/2018 school year.

Registration Information:

- Registration packets will be available beginning Monday, May 15, 2017, they may NOT be submitted until Monday, May 22nd at 8:00 AM
- Registration opens for the 2017/2018 school year on May 22, 2017. You may register at any of our school sites, or at the Tehama County Department of Education. Registration forms are available on our website.
- Registrations submitted by FAX or email **WILL NOT BE ACCEPTED!**
- All information on the registration packet must be completed and submitted to SERRF before student may attend the SERRF program. Incomplete forms will be returned to parent for completion before student may attend SERRF.
- Once a site reaches the maximum enrollment, students will be placed on a waiting list and will be called when enrollment opens. Many sites fill-up the day registration opens, be sure to register early. **Students with a fee balance from previous school year(s) program may be placed on a waiting list until the balance is paid or payment arrangements have been made. Date final payment is made will be considered date of registration.**

Fees:

- Fees may be paid online by going to www.tehamaschools.org and clicking on SERRF, then the PaySchools logo and following the link for your students' school site. Payments are accepted by the SERRF Facilitator at any of our school sites. Checks or money orders made out to TCDE/SERRF may be mailed to TCDE/SERRF at 1135 Lincoln St., Red Bluff, CA 96080.
- FEES ARE NON-REFUNDABLE.
- **Monthly fees apply at Antelope, Bidwell, Gerber, Jackson Heights, Kirkwood, Lassen View, Los Molinos, Metteer, Olive View, Reeds Creek, Richfield, West Street & Woodson Schools**
 - Monthly fees for 2017/2018 will be as follows: 1 Student per family - \$40.00 per month, 2 Students per family - \$60.00 per month (\$30.00 per student), 3 or more students per family - \$75.00 per month (\$25.00 per student).
 - SERRF does not charge monthly fees for August or June. You only pay for 9 out of 11 months, September - May.
 - If there is a Financial Hardship – You may request a Fee Adjustment Request Form. Verification of income is required when submitting a request for a lowered fee. Fee Adjustments are NOT retroactive and begin the month the form is submitted and approved.
- **A one-time registration fee applies at Berrendos, Elkins, Fournoy, Manton, Maywood, Plum Valley, Rancho Tehama, Vina & Vista Schools:**
 - A one-time registration fee of \$45.00 per student is required. There is no monthly fees charged at these sites.
 - Registration fee must be paid when student begins program.
 - A \$5.00 charge will be applied each month a student attends that the registration fee is not paid.

Attendance Requirements:

- We are so pleased that you have enrolled your child in the SERRF Expanded Learning Program. Our expectation is that parents will pick students up from the school site each day by 6:00 P.M. Our policy is to release students from one safe environment to another safe environment – specifically, from the SERRF Program into the custody of a parent or guardian.
- If another arrangement needs to be made in an exceptional situation (i.e., dental appointment, school or other organized function) please let us know in advance and indicate on sign in/out sheet.
- Due to state funding parameters, students who are registered in the SERRF Expanded Learning Program have minimum attendance requirements. Students not meeting these guidelines may be dropped from the program.
 - **Elementary School Students** – Grade K-5th – are required to attend the full day of Expanded Learning Program on a daily basis - full day meaning from the time of school release until 6:00 PM.
 - **Middle School Students** – Grades 6th – 8th – are required to attend the Expanded Learning Program a minimum of 9 hours a week, and a minimum of 3 days a week – meaning a minimum of 3 hours each day for 3 days.
 - All exceptions must be in compliance with the established Early Release Policy.

SERRF Expanded Learning Program:

- "Power Hour" Homework Support, Small Group Tutoring, One-on-One Mentoring, On-line Reading Programs, Six-Week Literature Units, Learning Games, STEM, Chromebooks, Arts & Cultural Activities, Maker Space, Healthy Lifestyles, Fun Sports, Test Preparation, Study Skills, Career Exploration, Field Trips, Community Service, Guest Presentations, Girls Circle & Boys Council, Character Education, Recreation, "GO FAR", Gardening, Daily Snack, No Excuses University, Expect More Tehama, Fun Fridays, Leadership Opportunities, and so Much More



Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF
Formulario de Matrícula para SERRF 2017/2018
Departamento de Educación del Condado Tehama
Safe Education and Recreation for Rural Families
1135 Lincoln Street, Red Bluff, CA 96080 (530-527-5811)
Sitio Web: tehamaschools.org



Antelope, Berrendos, Bidwell, Elkins, Flournoy, Gerber, Jackson Heights, Kirkwood, Lassen View, Los Molinos, Manton, Maywood, Metteer, Olive View, Plum Valley, Rancho Tehama, Reeds Creek, Richfield, Vina, Vista, West Street, y Woodson

El Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF, ofrece un programa balanceado que incluye un plan de estudio Académico, de Enriquecimiento y de Recreo, en un medio ambiente después de la escuela que es sano, seguro y comprensivo.

Gracias por su apoyo. Esperamos servirles en el año escolar 2017/2018.

Información acerca de la Matriculación:

- Los paquetes de matriculación se pueden conseguir comenzando el lunes, el 15 de mayo de 2017; NO se pueden entregar hasta el lunes, el 22 de mayo a las 8:00 de la mañana.
- La matriculación para el año escolar 2017/2018 comienza el 22 de mayo de 2017. Usted puede matricular a su hijo/hija en uno de los colegios, o en el Departamento de Educación del Condado de Tehama. Los formularios se pueden conseguir en nuestro sitio web.
- Matriculaciones mandadas vía FAX o correo electrónico **NO SERAN ACEPTADAS!**
- Toda la información en el formulario de matrícula debe ser incluida y el formulario debe ser entregado a SERRF antes de que el estudiante pueda asistir al programa extraescolar. Formularios de matrícula incompletos serán regresados a los padres para que los completen antes de que el estudiante pueda comenzar SERRF.
- Una vez que el sitio local llegue a su cupo máximo, los nombres de los estudiantes restantes se pondrán en una lista de espera y serán llamados cuando haya espacio. Ya que muchos de los sitios se llenan el primer día de matriculación, asegúrese de matricularse lo más pronto posible. **Estudiantes con deudas de años o veranos anteriores serán puestos en la lista de espera hasta que el balance sea pagado u otros arreglos de pago hayan sido hechos. La fecha en que se hagan los pagos será considerada la fecha de matriculación.**

Cuotas:

- Las cuotas pueden ser pagadas en línea usando www.tehamaschools.org y haciendo clic en SERRF, luego en el logo PaySchools y siguiendo el enlace al sitio escolar de su estudiante. Pagos también serán aceptados por el Director de SERRF en cualquier sitio escolar, los cheques o giros postales deben de hacerse a nombre de TCDE/SERRF y pueden ser mandados por correo Al TCDE/SERRF 1135 Lincoln Street, Red Bluff, CA 96080.
- LAS CUOTAS NO SON REEMBOLSABLES
- **Las cuotas mensuales son para las siguientes escuelas: Antelope, Bidwell, Gerber, Jackson Heights, Kirkwood, Lassen View, Los Molinos, Metteer, Olive View, Reeds Creek, Richfield, West Street y Woodson**
 - Las Cuotas mensuales para el año 2017/2018 son: 1 Estudiante en la familia - \$40.00 al mes, 2 Estudiantes en la familia - \$60.00 al mes, (\$30.00 por cada estudiante) 3 o más estudiantes en la familia - \$75.00 al mes (\$25.00 por cada estudiante)
 - SERRF no cobra cuota mensual por el mes de Agosto o Junio. Usted solo paga 9 de 11 meses, de septiembre a mayo.
 - Si hay Penuria Económica - Usted puede pedir un Formulario para Solicitar una Reducción de Cuota. Una verificación de ingresos salariales es requerida cuando se pide una reducción de cuota. Ajuste de cuotas NO es retroactivo y comienza el mes en cual se entrega y es aprobado el formulario.
- **Para las siguientes escuelas hay una cuota anual: Berrendos, Elkins, Flournoy, Manton, Maywood, Plum Valley, Rancho Tehama, Vina y Vista:**
 - La cuota anual de \$45.00 por cada estudiante es requerida, no hay cuota mensual en estos sitios escolares
 - La cuota necesita ser pagada cuando el estudiante empieza el programa.
 - Cada mes se cobrará \$5.00 si un estudiante asiste sin pagar la cuota de la matrícula

Requisitos de Asistencia:

- Nos da placer que ha matriculado a su hijo(a) en el Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF. Nuestra expectativa es que los padres recojan a los estudiantes del sitio escolar diariamente a las 6:00 P.M. Nuestro procedimiento es de entregar al estudiante de un medio ambiente seguro a otro igual - específicamente, del Programa SERRF a la custodia de los padres o tutores legales.
- Si otro arreglo es necesario por alguna razón fuera de lo común (por ejemplo, cita con el dentista, función escolar u otra función organizada), favor de avisarnos por avanzado e indicarlo en el registro de firmas de entrada y salida.
- Debido a los parámetros de financiamiento estatal, estudiantes que están matriculados en el Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF, tienen requisitos de asistencia mínima. Estudiantes que no cumplen con esos requisitos pueden ser expulsados del programa.
- **Estudiantes de Escuela Primaria** - Kinder a 5^{to} Grado - tienen que asistir el horario completo del Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF diariamente - esto significa desde la salida de la escuela hasta las 6:00 PM.
- **Estudiantes de Escuela Media** - 6^{to} a 8^{vo} Grado - tienen que asistir al Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF un mínimo de nueve horas por semana, y un mínimo de tres días por semana - esto significa un mínimo de tres horas cada día por tres días.
- Todas las excepciones deben estar de acuerdo con los Reglamentos de Salida Temprana.

El Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF ofrece:

"Hora Intensa" con apoyo para las tareas, Tutela en grupos pequeños, Tiempo individual con consejeros, Programa de Lectura en línea, Seis semanas de Unidad de Literatura, Juegos Educativos, STEM, (Ciencias, tecnología, ingeniería y matemáticas), Chromebook, (portátil) Actividades de Arte y Cultura, Maker Space, (programa nacional que incluye creando aparatos técnicos), Estilos de Vida Saludable, Deportes divertidos, Preparación para exámenes, Técnicas de estudio, Exploración de profesiones, Excursiones, Servicio Comunitario, Presentaciones de invitados, Círculo de Niñas y Consejo de Niños, Educación de carácter, Recreo, "GO FAR", jardinería, merienda diaria, Universidad sin Excusas, Espera Mas Tehama, Viernes Divertidos, Oportunidades de liderazgo, y mucho más



Tehama County Department of Education – SERRF Expanded Learning Program

Safe Education and Recreation for Rural Families

2017/2018 Student Enrollment Packet



The SERRF Expanded Learning Program provides a balanced program that includes academic, enrichment, and recreation curriculum in a safe, secure and caring after school environment.

To be completed by SERRF Staff when registration received:

Date Received	Time Received	✓ Payment Received	✓ Fee Adjustment Attached	# in Family Enrolling

FOR OFFICE USE ONLY:	Amount Received	Cash/Check/MO #	Receipt #	Student ID	Date Logged In	✓ Fee Adjustment	✓ Additional Paperwork

School Site _____ Grade August 2017 _____ Teacher 17/18 _____

Student First Name _____ Student Last Name _____

Student Date of Birth _____ ✓ Student in Foster Home _____

✓ Student/Family Homeless _____

Student Mailing Address _____ City _____ Zip Code _____

Student Physical Address _____ City _____ Zip Code _____

➔ Circle student t-shirt size: (Youth sizes) YXS – YS – YM – YL (Adult sizes) AS – AM – AL – AXL – A 2XL

Mother's First Name _____ Mother's Last Name _____

Home Phone _____ Cell Phone _____

Work Phone _____ Place of Employment _____

Father's First Name _____ Father's Last Name _____

Home Phone _____ Cell Phone _____

Work Phone _____ Place of Employment _____

➔ Emergency numbers and persons authorized to pick up students other than parents listed above: (Children will not be allowed to leave with any person not listed below.) Please complete all information. (Photo ID may be required.)

	Full Name (Please Print Clearly)	Phone Number(s)	Relationship to student
1.			
2.			
3.			

➔ Departure Procedures - Unless otherwise stated below, student will be picked up and signed out by parent as listed above or by authorized person as listed above: (If student is bussed home by school that needs to be listed) ALL students must be signed out by an adult unless other arrangements have been made with Facilitator in writing, phone calls not accepted!

➔ Your child will be receiving a snack. Please list any known food allergies your child may have :

➔ My child has a medical condition requiring treatment: No Yes

If yes – condition: _____

Medications: _____

To be completed by School Nurse: School Nurse Clearance Yes No School Nurse initials: _____ Date: _____

➔ School Medication Authorization Form required to be on file with SERRF Program if inhaler or epi-pen may be needed during SERRF

➔ Initial each statement below showing you agree and approve:

1. _____ I have read the parent handbook and agree to comply with the program policies and fees and give my child permission to participate fully in the program.

2. _____ I give my permission for my child to be filmed and photographed during the SERRF Expanded Learning Program activities for newspaper articles and web-based publication.

3. _____ I give my permission for my child to have access to the internet with the understanding that inappropriate use will result in his/her being denied access at the discretion of the Site Facilitator. (If not initialed your student will not be given access to the internet)

➔ Parent Signature: _____ Date: _____

(Signature denotes parent who is responsible for fee; signature is required before student will be enrolled)



Departamento de Educación del Condado de Tehama – Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF

Safe Education and Recreation for Rural Families

Paquete de Matriculación del estudiante 2017/2018

Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF, provee un programa balanceado, el cual incluye un plan de estudios académico, de enriquecimiento y de recreo en un ambiente sano, seguro y comprensivo.

(Esta parte es llenada por el personal de SERRF) To be completed by SERRF Staff when registration received:

Date Received	Time Received	✓ Payment Received	✓ Fee Adjustment Attached	# in Family Enrolling

FOR OFFICE USE ONLY:		Amount Received	Cash/Check/MO #	Receipt #	Student ID	Date Logged In	✓ Fee Adjustment	✓ Additional Paperwork

Sitio Escolar _____ Grado Agosto 2017 _____ Maestro 17/18 _____

Nombre del Estudiante _____ Apellido del Estudiante _____

Fecha de Nacimiento del Estudiante: _____ ✓ Estudiante en hogar de acogida _____

✓ Estudiante/familia sin hogar _____

Dirección de Correo del Estudiante _____ Ciudad _____ Código postal _____

Dirección del hogar del Estudiante _____ Ciudad _____ Código postal _____

→ Marque con círculo la talla de la camisa del estudiante: (Tallas Juveniles) YXS-YS-YM-YL (Tallas Adultas) AS-AM -AL -AXL-A 2XL

Nombre de la madre _____ Apellido de la madre _____

Teléfono del hogar _____ Teléfono celular _____

Teléfono del trabajo _____ Lugar de empleo _____

Nombre del padre _____ Apellido del padre _____

Teléfono del hogar _____ Teléfono celular _____

Teléfono del trabajo _____ Lugar de empleo _____

→ Números de Emergencia y personas autorizadas para recoger a los estudiantes aparte de los padres nombrados arriba (No se permitirá que los niños se vayan con alguna persona que no esté en la lista de abajo). Por favor complete toda la información. (Es posible que se le requiera identificación.)

Nombre completo (Por Favor, deletree claramente)	Número de Teléfono(s)	Parentesco con el estudiante
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

→ **Procedimientos de Salida:** A menos que lo contrario sea indicado abajo, los estudiantes serán recogidos y su salida firmada por sus padres nombrados arriba o por personas autorizadas en la lista anterior: (Si el estudiante toma el autobús a la casa, necesita ser anotado.

La salida de TODO estudiante debe ser firmada por un adulto a menos que arreglos por escrito se hagan con el Encargado del sitio escolar.

Su hijo(a) va a recibir meriendas. Favor de apuntar si su hijo(a) tiene alguna alergia a comidas:

→ Mi hijo(a) tiene una condición médica que requiere tratamiento: No Sí

Si la respuesta es Sí – condición: _____

Medicamentos: _____

Llenado por la enfermera escolar: School Nurse Clearance Yes No School Nurse initials: _____ Date: _____

→ El Formulario Escolar para la Autorización Médica necesita estar en el archivo de SERRF si se necesita un inhalador o un epi-pen durante SERRF

→ Ponga sus iniciales en cada declaración abajo, mostrando que usted está de acuerdo y que lo aprueba

1. _____ Yo he leído el manual de los padres y estoy de acuerdo con cumplir y obedecer los reglamentos y las cuotas y doy permiso a mi hijo(a) para participar completamente en el programa.

2. _____ Yo doy permiso para que mi hijo(a) pueda ser fotografiado(a) y/o filmado(a) durante las actividades del Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF, para uso en artículos de la prensa y/o en el sitio web.

3. _____ Yo doy permiso para que mi hijo(a) tenga acceso al Internet con el entendimiento de que el uso inapropiado resultará en que mi hijo(a) pierda ese acceso, según la discreción del Encargado del sitio de SERRF.

→ Firma del padre: _____ Fecha: _____

(La firma denota al padre responsable por las cuotas; la firma es requerida antes de que se matricule al estudiante)

Tehama County Department of Education SERRF Expanded Learning Program



2017/2018

Insurance and Medical Release Information

My child _____ has permission to attend the SERRF Expanded Learning Program located at _____ School between the dates of August 2017 and June 2018.

I hereby certify that my child is in good health and can participate in all SERRF activities.

All information must be completed:

Insurance carrier name and address: _____

Policy No. _____

Family physician: _____ Phone No. _____

Name of medication being taken and dosage frequency: _____

**(All medications must be listed on this form and a School Medical Authorization Form must be on file with the SERRF Program. All prescriptions, except those which must be kept on the student's person for emergency use, must be kept and disbursed by staff.)
If an inhaler or epi-pen is required, parent must provide to the SERRF Program.**

Medical instructions:

In the event of illness or injury, I do hereby consent to whatever x-ray, examination, anesthetic, medical, surgical, or dental diagnosis or treatment, and hospital care are considered necessary in the best judgment of the medical staff of the hospital or facility furnishing medical or dental services. As stated in California Education Code Section 35330, I understand that I hold the Tehama County Department of Education, its officers, agents, and employees harmless from any and all liability or claims, which may arise out of or in connection with my child's participation in this activity. I fully understand that students are to abide by all rules and regulations governing conduct during the program participation. Any violation of these rules and regulations may result in that student being sent home at the expense of his or her parents or guardian.

Name of Parent or Guardian (Please Print) Signature of Parent or Guardian Date

Home or Cell Phone Number Work Number



Permiso para Difundir Información Médica y de Seguro

Mi hijo(a) _____ tiene permiso para participar en el Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF, en el sitio de la escuela _____ entre los meses de agosto de 2017 y junio de 2018.

Por la presente, certifico que mi hijo(a) está saludable y que puede participar en todas las actividades de SERRF.

Toda la información debe ser incluida:

Nombre y dirección de la compañía de seguro: _____

No. de Póliza. _____

Doctor de Familia: _____ No. de Teléfono. _____

Nombre de medicamento(s) y frecuencia de la dosis: _____

(Todas las medicinas tienen que ser registradas en este formulario y en el Formulario de la Escuela para Autorización Médica que va en el archivo del programa de SERRF. Todas las medicinas, con la excepción de las que tiene que tener en su posesión el estudiante en caso de emergencia, deben de estar al cuidado y dispersión del personal)

Si hay necesidad de un inhalador o un epi-pen, el padre necesita proveerlo al programa de SERRF

Instrucciones Médicas:

En caso de enfermedad o accidente, yo autorizo las atenciones médicas consideradas necesarias por parte del criterio profesional del personal de un hospital o entidad médica o dental, por ejemplo: radiografías, exámenes, anestesia, cirugía, y diagnóstico. De acuerdo con el Código de Educación de California, Sección 35330, me considero informado de que el Departamento de Educación del Condado de Tehama, sus oficiales, agentes, y empleados no son responsables legalmente por reclamos legales que puedan surgir de, o en conexión con, la participación de mi niño(a) en esta actividad. Tengo entendido que los estudiantes tienen que obedecer todos los reglamentos y las normas de comportamiento durante la actividad. Cualquier violación de estos reglamentos o normas de comportamiento pueden resultar en regresar al estudiante a su casa a expensas de sus padres o tutores legales

Nombre del Padre o Guardián (en letra de molde)

Firma del Padre o Guardián

Fecha

Teléfono de Casa o celular

Teléfono de Trabajo

2017/2018 SERRF EXPANDED LEARNING PROGRAM

Early Release Policy



Dear Parent:

We are so pleased that you have enrolled your child in the SERRF Expanded Learning Program. Our expectation is that parents will pick students up from the school site each day by 6:00 P.M. Our policy is to release students from one safe environment to another safe environment – specifically, from the SERRF Program into the custody of a parent or guardian.

If another arrangement needs to be made in an exceptional situation (i.e., dental appointment, school or other organized function) please let us know in advance and indicate on sign in/out sheet.

Due to state funding parameters, students who are registered in the SERRF Expanded Learning Program have minimum attendance requirements. Students not meeting these guidelines may be dropped from the program.

- Elementary School Students – Grade K-5th – are required to attend the full day of Expanded Learning Program on a daily basis
- Middle School Students – Grades 6th – 8th – are required to attend the Expanded Learning Program a minimum of nine hours a week, and a minimum of three days a week
- All exceptions must be in compliance with the established Early Release Policy.

We appreciate your support in the effort to obtain this highest level of grant funding for your students and community.

Thank you for your support! Please do not hesitate to call us with questions.

Karla Stroman

Karla Stroman, Administrator
SERRF Expanded Learning Program

➔ Student Full Name: _____ Parent Signature: _____ Date: _____

Family/School Information - Please complete "ALL" Questions

School Site: _____

- ➔ Is the family new to the school? Yes No
- ➔ Is the family eligible for free/reduced lunch? Yes No
- ➔ Primary language spoken in household: _____
- ➔ My child currently participates in special programs or services at school:
 ELD (English Language Development)
 Other/Type: _____

➔ **Student Information** – Please complete all information for **"ALL"** children in the household **"INCLUDING"** student currently being enrolled in SERRF.

Student's <u>Full Name</u> (Please Print)	Grade	Date of Birth	Ethnicity i.e. Caucasian, Hispanic, etc	Male or Female		Retained (Held back)		Special Education		English as Second Language	
				M	F	Y	N	Y	N	Y	N
1.				M	F	Y	N	Y	N	Y	N
2.				M	F	Y	N	Y	N	Y	N
3.				M	F	Y	N	Y	N	Y	N
4.				M	F	Y	N	Y	N	Y	N
5.				M	F	Y	N	Y	N	Y	N
6.				M	F	Y	N	Y	N	Y	N
7.				M	F	Y	N	Y	N	Y	N

Attach additional sheet if required

2017/2018 PROGRAMA DE APRENDIZAJE AMPLIADO DE SERRF

Reglamento de Salida Temprana



Estimado Padre de Familia:

Nos da gusto que usted ha matriculado a su hijo(a) en el Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF. Nuestra expectativa es que los padres recojan a los estudiantes del sitio escolar diariamente a las 6:00 P.M. Nuestro procedimiento es de entregar a los estudiantes de un medio ambiente seguro a otro igual – específicamente, del Programa SERRF a la custodia de los padres o tutores legales.

Si se necesita hacer otro arreglo por alguna razón fuera de lo común (por ejemplo, una cita con el dentista u otra función organizada ya sea escolar o de otra clase) por favor avísenos por avanzado e indíquelo en el registro de firmas de entrada y salida.

Debido a los parámetros de financiamiento estatal, estudiantes que están matriculados en el Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF, tienen requisitos de asistencia específicos. Estudiantes que no cumplen con esos requisitos pueden ser expulsados del programa.

- Estudiantes de Escuela Primaria – Kinder a Quinto Grado – tienen que asistir el horario completo del Programa Aprendizaje Ampliado diariamente.
- Estudiantes de Escuela Media – Sexto a Octavo Grado – tienen que asistir al Programa Aprendizaje Ampliado un mínimo de nueve horas por semana, y un mínimo de tres días por semana.
- Todas las excepciones deben estar de acuerdo con los Reglamentos de Salida Temprana.

Apreciamos su apoyo en el esfuerzo para obtener el más alto nivel en las concesiones de fondos para sus estudiantes y la comunidad. ¡Gracias por su apoyo! Por favor, llámenos si tiene alguna pregunta.

Karla Stroman

Administradora SERRF
Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF

➔ Nombre del Estudiante: _____ Firma del Padre: _____ Fecha: _____
~ ~ ~ ~ ~

Información de Familia/Escolar – Favor de completar “TODAS” las preguntas

Sitio Escolar: _____

- ➔ ¿Es la familia nueva en la escuela? Sí No
- ➔ ¿Califica la familia para almuerzos gratuitos/reducidos de precio? Sí No
- ➔ El idioma principal hablado en casa es: _____
- ➔ Mi hijo(a) está participando en programas o servicios especiales en la escuela:
 ELD (Desarrollo del Lenguaje Inglés)
 Otro/Tipo: _____
- ➔ **Información del Estudiante** – Favor de completar toda la información para “**TODOS**” los niños en su hogar, “**INCLUYENDO**” a los estudiantes que están actualmente registrados en SERRF.

<i>Nombre completo del estudiante</i> <i>(En letra de molde por favor)</i>	Grado	Fecha de Nacimiento	Origen Étnico	Sexo		¿Ha repetido grado?		¿Recibe Educación Especial?		¿Inglés como Segunda Lengua?	
				M	F	Sí	No	Sí	No	Sí	No
				M	F	Sí	No	Sí	No	Sí	No
				M	F	Sí	No	Sí	No	Sí	No
				M	F	Sí	No	Sí	No	Sí	No
				M	F	Sí	No	Sí	No	Sí	No
				M	F	Sí	No	Sí	No	Sí	No
				M	F	Sí	No	Sí	No	Sí	No
				M	F	Sí	No	Sí	No	Sí	No
				M	F	Sí	No	Sí	No	Sí	No
				M	F	Sí	No	Sí	No	Sí	No

Añada más páginas si es necesario