



# Distrito Escolar Salida Union

4801 Sisk Road • Salida, CA 95368

Telephone: 209-545-0339 • Fax: 209-545-2682

## PROGRAMA DESPUÉS DE CLASES

### Póliza de Disciplina

El programa de la escuela de Después de Clases está diseñado para asegurar que los estudiantes reciban apoyo emocional, intelectual y físico que es esencial para el desarrollo de un niño. Nuestro personal también ofrece actividades divertidas, educativas y desafiantes, que ayudan a crear un mejor ambiente de aprendizaje para los niños. Es nuestra responsabilidad que cada niño esté en un ambiente seguro y constructivo. Para apoyar este entorno, las siguientes reglas se deben seguir en todos los sitios del programa de Después de Clases:

#### Las Reglas:

Los estudiantes serán amables y se respetaran a sí mismo, a los demás y la propiedad.

Los estudiantes no se comportaran de una manera que interrumpa la clase o escuela.

Los estudiantes estarán a tiempo y preparados.

Los estudiantes no se les permiten traer juguetes o equipos costosos. El personal de SUSD no es responsable de artículos perdidos, robados o rotos.

Los estudiantes seguirán todas las reglas de la escuela, incluyendo: código de vestimenta, la póliza de teléfono celular, y las reglas del patio de recreo.

#### Plan de Disciplina:

1. Advertencia verbal (dependiendo del incidente)
2. Advertencia Escrita o contrato de comportamiento (dependiendo del incidente)
3. Remisión: El niño(a) puede ser suspendido.
4. Remisión: El niño(a) será suspendido.
5. Remisión: En la tercera y última Remisión el niño(a) será despedido definitivamente del programa.

#### Motivos de despido inmediato:

En el caso de peleas/luchas, el mal uso de las instalaciones, actividades ilegales o sexuales, posesión de drogas o armas de fuego, u otro comportamiento negativo extremo, el programa SUSD Después de Clases tiene el derecho de despedir inmediatamente al estudiante del programa. Se contactará a los Padres/tutores de los alumnos, y a las autoridades locales, si es necesario. Las decisiones se tomarán en base a toda la información que tengamos en mano y será final.

Yo, el padre/tutor de \_\_\_\_\_ comprendo perfectamente las reglas del programa Después de Clases y haré lo que esté en mi alcance para que estas reglas se sigan.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

Yo, el estudiante que participa en el Programa Después de Clases entiendo estas reglas y las seguiré durante mi participación en el programa y en todas las actividades.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha



# Distrito Escolar Salida Union

4801 Sisk Road • Salida, CA 95368  
Telephone: 209-545-0339 • Fax: 209-545-2682

## PROGRAMA DESPUÉS DE CLASES FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**(Por favor, envíe todas las páginas firmadas en el día de inscripción)**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Postal: \_\_\_\_\_  
Nombre de Padres/tutores: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Secundario: \_\_\_\_\_  
Nombre de Padres/tutores: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Secundario: \_\_\_\_\_  
Dirección postal: \_\_\_\_\_ Correo-electrónico: \_\_\_\_\_  
Por favor, consulte cada declaración:

- Mi hijo y yo cumpliremos con el Programa Después de Clases. Póliza de Disciplina y Guía de Estudiantes / Padres.
- Yo entiendo que la salida temprana de mi hijo(a) será de conformidad con la póliza de Salida Temprana de ASP; y tengo que recoger a mi hijo(a) antes de las 6:00PM. **Se añadirá una cuota de \$1.00 por minuto por cada hijo(a) a la cuota mensual en todos los sitios.**
- Yo entiendo que mi hijo(a) / hijos no se les facilitará a cualquier persona que no esté en este formulario de registro, solamente en caso de extrema emergencia, los padres podrán autorizar por teléfono al Supervisor. Se requiere que todas las personas, incluyendo los padres, muestren una identificación con foto en el momento de la recogida.
- Acuerdo de publicación de fotografías: Yo doy permiso para que las fotografías de mi hijo(a) /hijos sean tomadas y reproducidas para fines educativos y de promoción del programa, utilizando moción o video. Inicial: \_\_\_\_\_
- Yo doy permiso para que mi hijo(a)/hijos puedan ver películas clasificadas PG en el programa Después de Clases. Yo entiendo que puedo solicitar que mi hijo(a) no vea películas particulares en cualquier momento. Sólo mostraremos películas infantiles que hemos visto anteriormente y sean apropiadas.
- Entiendo que mi hijo(a) / hijos serán retirados del programa Después de Clases si mi hijo(a) es recogido después de las 6:00 pm más de tres (3) veces en un año escolar.
- Yo tengo la custodia legal de mi hijo(a). Entiendo que los miembros del personal del programa Después de Clases pueden liberar a mi hijo(a) a cualquiera de los padres a menos que una orden judicial este en el archivo del programa.

En caso de emergencia, las siguientes personas pueden recoger a mi hijo(a) / hijos:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

- Mi hijo(a) tiene una condición médica y/o de alergia (alergias de alimento, necesidades alimenticias, medicaciones. Por favor, explique:** \_\_\_\_\_
- Mi hijo(a) requiere de medicación que se mantendrá en la escuela.** (Complete la solicitud de Medico para la forma de administración de medicamentos)

Firmas de Padres/Tutores: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



# Distrito Escolar Salida Union

4801 Sisk Road • Salida, CA 95368

Telephone: 209-545-0339 • Fax: 209-545-2682

## PROGRAMA DESPUÉS DE CLASES

### Póliza de Salida Temprana

**Un niño puede ser liberado temprano del programa Después de Clases antes del final del tiempo del programa a las 6:00 pm en base a lo siguiente:**

1. Programas de enriquecimiento fuera del sitio tales como: deportes, actividades religiosas, tutoría (complete la forma de programas de enriquecimiento fuera de sitios)
2. Las necesidades de emergencia y de la familia tales como (la muerte, incidentes catastróficos o necesidades dejadas en claro al Supervisor del Centro.)
3. Citas Médicas (con la verificación del médico).
4. Condiciones meteorológicas, especialmente si el niño camina a casa.
5. Los accidentes que ocurren durante el tiempo del programa (el personal del programa llamara al padre/tutor)
6. Transportación
7. Otras condiciones de seguridad según lo prescrito por la escuela.

Una vez que el programa Después de Clases ha comenzado para el día, un estudiante que ha dejado la escuela durante el día escolar regular o firmado la salida del programa no puede volver a asistir al programa Después de Clases.

La salida temprana requiere que el padre/tutor firmen a su hijo(a)/hijos la salida y registren el tiempo de salida diariamente. Por Favor, también indiquen un código de una razón mencionada arriba.

De acuerdo con las condiciones aprobadas arriba para: \_\_\_\_\_  
(Nombre del Estudiante)

Firmaré y registraré el tiempo de la salida temprana del programa diariamente.

\_\_\_\_\_  
(Firmas de Padres/Tutores)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)