



Pittsburg Unified School District

Every Scholar, Every Day. They Deserve Nothing Less Than Our Best.

PROGRAMA PARA DESPUÉS DE CLASE: 351 SCHOOL ST ROOM 113 PITTSBURG, CA 94565

PROGRAMA PARA DESPUÉS DE CLASE

POLÍTICA Y FORMULARIO DE REGRESO A CASA

Todos los estudiantes del Programa de Después de la Escuela (ASP) que caminan a casa deben tener una forma de regreso a casa en su expediente. Es la responsabilidad de los padres/guardianes completar el «Formulario de Regreso a Casa» antes de que su hijo/a pueda regresar a casa caminando. Ningún estudiante será liberado para caminar a casa sin antes haber presentado el formulario completo.

Por la seguridad de nuestros estudiantes, NINGÚN estudiante menor de 10 años puede caminar a casa, aún con el permiso de los padres/tutores. El formulario de regreso a casa debe ser completado por cada estudiante participante en el Programa de Intercambio Juvenil antes de que el estudiante abandone el programa. Los alumnos menores de 10 años deben ser recogidos por una persona mayor de 18 años que figure en su tarjeta de emergencia. Toda persona que recoja a un alumno debe figurar en la tarjeta de emergencia. El personal del programa se reserva el derecho de solicitar una identificación válida con fotografía al recoger a un niño/a.

Los estudiantes que caminan a casa deben seguir las siguientes normas: firmar su salida del programa (esto debe hacerse diariamente); salir a la hora de salida asignada que aparece en el formulario de regreso a casa; salir inmediatamente del campus para caminar a casa (los estudiantes no pueden firmar su entrada y salida).

El siguiente «Formulario de regreso a casa» debe ser llenado si desea que su hijo/a utilice esta opción.

Formulario del Programa de después de clase en su regreso a casa

Autorizo a mi hijo/a (nombre en letra de molde), _____, permiso para volver a casa del programa de después de clase.

Tiempo de salida para volver a casa: _____

Nombre del estudiante: _____ Cumpleaños: _____

Escuela: _____

He leído cuidadosamente este acuerdo de responsabilidad y liberación y entiendo completamente su contenido. Soy consciente de que esto es una liberación de responsabilidad y un contrato entre yo y el Distrito Escolar Unificado de Pittsburg, y lo firmo por mi propia voluntad. ____ (Ingresar sus Iniciales)

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre del padre/madre/tutor (en letra de molde) _____