

Seeley Elementary School District
After School Education and Safety (ASES)
2019-2020

Child's Name _____

Please initial each of the following to indicate that you have read and agree to abide by each point.

Attendance

_____ My child is expected to attend ASES every school day Monday through Friday. If this is not possible, I will fill out an Early Release Policy indicating the number of days my child will attend.

_____ Any day that my child does not attend school, he/she cannot attend ASES.

_____ If my child leaves campus once the school day has ended, they may not return to ASES that same day.

_____ My child is only allowed to miss 4 days of ASES per quarter till he/she may be removed from the program. **To re-enroll** I may fill out another ASES application where my child will be placed on a waiting list.

Discipline

_____ A written Incident Report will be completed and discussed with me whenever my child misbehaves, disrespectfully or improperly destroys property, injures another person, uses improper language, or in any way disrupts the After School Program.

_____ Based on the severity of the incident, my child will be removed from the After School Program for an appropriate amount of time beginning the day after the incident.

_____ An accumulation of three incidents may result in my child's removal from the After School Program for the rest of the year.

Emergencies

_____ In case of emergency, staff will contact me and/or the emergency contacts listed in the enrollment form.

_____ If immediate hospital attention is needed, staff will call 911. I understand that I will be held responsible for all costs incurred.

Pick-Up

_____ My child is not allowed to leave ASES unless picked up by an authorized adult with identification or a walk waiver has been signed, allowing my child to walk home.

_____ My child must be picked up by 6:00 p.m. Anything after 6:00 p.m (6:01 p.m) is considered a late pickup.

_____ I must sign an Early Release form, if my child must leave early on certain days.

Late Pick-Up

_____ Pick-up after 6:00 p.m. is considered LATE pick-up.

_____ If my child is picked up late ONE time, he/she may be removed from ASES for one day beginning the day following the LATE pick-up.

_____ If my child is picked up late TWO times, he/she may be removed from ASES for two days beginning the day following the LATE pick-up.

_____ If my child is picked up late THREE times, due to the repetitive nature of the problem, he/she will be removed from ASES for the rest of the school year.

_____ If my child has not been picked up by 6:15 p.m., the Sheriff's Department will be contacted and my child will be suspended from the ASES program the next day.

Photo Release

I hereby give Seeley Elementary School and its employees, representatives, and authorized media organizations permission to print, photograph, and record my child for use in audio, video, film, or any other electronic, digital and printed media.

____ Yes ____ No

I have read, understand, and agree to abide by all of the above statements.

Parent/Guardian Signature

Date

Staff Name

Date

DISTRITO ESCOLAR PRIMARIO DE SEELEY
Educación y Seguridad Después de Escuela (ASES)
2020-2021

Nombre de estudiante _____

Por Favor coloque su inicial en cada uno de los siguientes para indicar que usted ha leído y está de acuerdo en cumplir con cada punto.

Asistencia

_____ Se espera que mi hijo/a asista ASES cada día de clase de lunes a viernes. Si esto no es posible, yo llenare una Forma De Asistencia Modificada indicando el número de días que mi hijo/a asistirá.

_____ Cualquier día que mi hijo/a no asista a la escuela, él/ella no podrá asistir ASES.

_____ Si mi hijo/a se va de la escuela cuando la el día escolar a terminado, no puede regresar a ASES ese mismo día.

_____ A mi hijo sólo se le permite perder 4 días de ASES por trimestre hasta que él / ella pueda ser removido del programa. Si esto cuando suceda, yo llene otra solicitud ASES donde se ingresa mi hijo/a en una lista de espera.

Disciplina

_____ Un Reporte de Incidente escrito será completado y discutido conmigo siempre que mi hijo/a se comporte irrespetuosamente o inapropiadamente, y destruya propiedad, dañe a otra persona, use lenguaje inapropiado o de cualquier manera interrumpa el Programa Después de Clases.

_____ Basado en la severidad del incidente, mi hijo/a será sacado del Programa Después de Clases por una cantidad de tiempo apropiada empezando el día después del incidente.

_____ Un acumulación de incidentes puede tener como resultado que mi hijo/a sea sacado del programa Después de Clases por el resto del año escolar.

Emergencias

_____ En caso de una emergencia, el personal se comunicara conmigo y/o el contacto de emergencia anotado en la forma de matrícula.

_____ Si es necesaria la atención de hospital, el personal se comunicara al 911, Yo entiendo que seré responsable por todos los gastos incurridos.

Recoger.

_____ Un adulto autorizado es SOLO la persona cuyo nombre aparece en la forma de matrícula.

_____ Mi hijo/a deberá ser recogido antes de las 6:00 p.m. Cualquier cosa después de las 6:00 pm (6:01 pm) se considera una camioneta tarde.

_____ Yo debo firmar un Formulario de Salida Temprana.

Recoger después de horas

_____ Recoger después de las 6:00 p.m. se considera recoger TARDE.

_____ Si mi hijo/a es recogido tarde UNA vez, él/ella podrá ser sacado del Programa Después de Clases por un día empezando el día después que fue recogido TARDE.

_____ Si mi hijo/a es recogido tarde DOS veces, él/ella podrá ser sacado del Programa Después de Clases por dos días empezando el día que fue recogido TARDE.

_____ Si mi hijo/a es recogido tarde TRES veces, debido a la naturaleza repetidora del problema, él/ella podrá ser sacado del Programa Después de Clases por el resto del año escolar.

_____ Si mi hijo/a no ha sido recogido par a las 6:15 p.m., el Departamento de Sheriffs será contactado y mi hijo/a será suspendidos del programa al siguiente día.

Uso de Fotos

Autorizo que empleados y representantes de Escuela Primaria Seeley y organizaciones de medios de comunicación impriman, graben, y fotografíen a mi hijo/a para uso de audio, video, o cualquier otro medio digital.

_____ Sí _____ No

Yo he leído, entiendo y estoy de acuerdo en cumplir con todas las declaraciones antedichas.

Firma del Padre/Guardián

Fecha

Firma del Supervisor de sitio

Fecha