

**Apéndice A:  
Huron School District (Distrito Escolar de Huron)  
INSCRIPCION de Programa después de escuela Tiger (TAP)  
TAP empezara el lunes, 8 de septiembre del 2020 y terminara el 14 de mayo del 2021**

El Distrito Escolar de Huron es un recipiente orgulloso de la subvención del Programa Después de Escuela del siglo 21 y empezaremos a servir a los estudiantes el lunes, 8 de septiembre de 3:30 a 5:30 de lunes a viernes. Los estudiantes deben ser recogidos a las 5:20 ya que el programa termina a las 5:30. No hay cobro para asistir TAP.

**LA TRANSPORTACION ES LA RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES**

Con la firma de los padres, los padres aceptan responsabilidad de lo siguiente:

- Para mantenerse inscrito en el programa después de escuela, los estudiantes deben asistir al programa TAP 90% de los días que asistan a la escuela cada mes (3:30 pm a 4:45 pm). Los estudiantes que no cumplen el criterio de asistencia serán removidos de inmediato del programa al final del mes y los estudiantes que están en la lista de espera serán agregados al programa después de escuela.
- *\*Exención de Asistencia (Apéndice D) Al ser aceptados en el programa TAP, los padres podrán enlistar las actividades regulares después de escuela en que su hijo(a) participe y las fechas y horas puestas serán exentos de la calculación del 90% de asistencia.*
- Los estudiantes **deben ser** recogidos para las 5:30 pm. Llamadas de recordatorio empezaran a las 5:20 pm. El lugar de recojo será determinada en cada lugar del programa.
- Si no hay clases debido a una salida temprana, mal clima, vacación de escuela, etc., no habrá programa después de escuela.
- No habrá TAP si en el edificio hay conferencias de padres y maestros, un programa musical, u otro evento programado. Esto puede variar según el edificio. Favor de verificar con el supervisor del sitio si tiene alguna pregunta.

Este programa tiene una inscripción limitada. La inscripción será determinada por una lotería que se llevará a cabo en el Instructional Planning Center en la Huron Arena el 17 de agosto a las 9:00 am. No tiene que estar presente para ser elegible de la inscripción. Si un estudiante es aceptado al programa, sus hermanos también serán aceptados solo si fueron puestos en el formulario de inscripción. Los hijos de los empleados de TAP serán automáticamente inscritos. Usted recibirá un aviso si su hijo(a) ha sido aceptado en TAP.

Favor de proporcionarnos con la información (Por favor escribir con claridad):

**Enliste los estudiantes que desea inscribir a TAP: (Incluye Kínder a Grado 5)**

Nombre	Grado	Maestro(a) de Clase

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Numero de tel. de la Madre: \_\_\_\_\_  
 Numero de tel. del trabajo: \_\_\_\_\_ Numero de cel. de la Madre: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico de la Madre: \_\_\_\_\_ Dirección de envío de la Madre: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Numero de tel. del Padre: \_\_\_\_\_  
 Numero de tel. del trabajo: \_\_\_\_\_ Numero de cel. del Padre: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico del Padre: \_\_\_\_\_ Dirección de envío Padre: \_\_\_\_\_

---

Nombre de los Padres/Tutores Legales: \_\_\_\_\_

Numero de contacto telefónico preferido \_\_\_\_\_ Dirección de envío preferido: \_\_\_\_\_

Primer contacto de emergencia y su número telefónico (que no sea los padres):  
\_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_

Segundo contacto de emergencia y su número telefónico (que no sea los padres):  
\_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_

A la hora de recojo del programa a las 5:20, mi hijo(a) debe hacer lo siguiente:  
(Favor de dar estas instrucciones a su hijo(a))

- Mantener mi hijo(a) en la escuela hasta que yo lo recoja
- Caminara/Montara bicicleta a casa
- Montara el autobús de People's Transit (Los arreglos deben hacerse con People's Transit 353-0100)
- Mandar mi hijo(a) con: \_\_\_\_\_  
(Ponga los nombres de todos los adultos a quien su hijo(a) se pueda entregar. Estos adultos deberán mostrar identificación fotográfica antes de que se le entregue al estudiante a su cargo).
- Otro \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, Padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_ autorizo y doy consentimiento de utilizar su imagen visual por TAP (Programa después de Escuela Tiger) para propósitos apropiados, incluyendo, pero no limitado a: fotografía, video, publicaciones electrónicas o impresas y sitios de internet. Doy consentimiento sin reclamo de pago.

Doy permiso por el presente para que se de tratamiento médico de emergencia para mi hijo(a) si es necesario de acuerdo con el coordinador de la escuela.

Su hijo(a) recibirá una merienda saludable diariamente como parte del programa TAP. Si su hijo(a) tiene necesidades especiales de dieta, por favor indique cuales son:  
\_\_\_\_\_

Favor de notar que mi hijo(a) es alérgico(a) a lo siguiente (por ejemplo - medicamento/comida/picaduras de insectos/u otra cosa):  
\_\_\_\_\_

También es importante notar que mi hijo(a) tiene las siguientes condiciones médicas:  
\_\_\_\_\_

---

Firma del Padre/Tutor Legal

---

Fecha