

EXITO PARA EL SEXTO GRADO

¿Estás listo para el 6to grado?

Campamento de 6 ° grado
Escuelas Públicas de Des Moines

- GRATIS, Un campamento de día en su nueva escuela secundaria
- Desarrollar habilidades de liderazgo
- Conocer a otros estudiantes y la escuela
- Descubrir todo lo que necesitas saber acerca de tu nueva escuela
- Aprender el secreto de como abrir tu casillero en tiempo récord
- Almuerzo y transporte (de las escuelas primarias seleccionadas)
- 9:00-2:30 ~ La registración será entre las 8:45-9:00.

ESCUELA	FECHA	SUCCESS CASE MANAGER	TELEFONO	Estas son las únicas paradas de camión, por favor elija la que le quede más cerca a su casa.
BRODY	Julio 30	TIFFANY CAMPBELL tiffany.campbell@dmschools.org	242-8433	Morris, Park Ave, South Union, Wright
CALLANAN	agosto 1	DAN ZEPEDA Daniel.zepeda@dmschools.org	242-8386	Edmunds, Hubbell, Greenwood, King, Perkins
GOODRELL	Julio 17	KIM EASLEY Kimberly.easley@dmschools.org	242-7502	Garton, Phillips, Stowe, Brubaker
HARDING	julio 26	CARI LONG cari.long@dmschools.org	242-8354	Cattell, Moulton, Madison, Oak Park
HIATT	julio 12	KATIE ISSA Kathlyn.issa@dmschools.org	242-8128	Capitol View, Carver, Garton
HOYT	julio 31	CARRIE CRIST carrie.crist@dmschools.org	242-8446	Pleasant Hill, Stowe, Willard
McCOMBS		No habrá programa por la construcción		
MEREDITH	julio 19	JENNIFER MURPHY jennifer.murphy@dmschools.org	242-7792	Hillis, King, Monroe, Samuelson, Douglas Woods Apartments, Moore
MERRILL	agosto 3	SHAWN KARAIIDOS Shawn.karaidos@dmschools.org	242-8361	Hubbell, Perkins, Windsor, Deer Ridge Apartments
WEEKS	julio 23	STACY CORNWELL stacy.cornwell@dmschools.org	242-8449	Jackson, McKinley, River Woods

Se requiere que se preinscriba para poder asistir. Por favor llene el formulario de inscripción adjunto y regréselo a su maestro de 5to grado para el 31 de mayo.

Este programa es facilitado por medio del programa SUCCESS de las Escuelas Públicas de Des Moines

ÉXITO EN SEXTO GRADO

Programa de Transición de Verano para los Estudiantes de Sexto Grado

Registración

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Código postal _____

Nombre de la escuela primaria a la que asistió _____ Genero F ___ M ___

Escuela secundaria a la que asistirá _____

Nombre de padre/tutor legal _____

Número de teléfono de casa _____ de celular _____ del trabajo _____

Voy a necesitar transporte para asistir a este programa de transición (escoja uno): **SÍ** **NO**

Parada de camión de la cual vivo más cerca: _____

****Vea la hoja incluida con las paradas del camión para cada secundaria. La información acerca del transporte será incluida en la carta de confirmación que recibirá dos semanas antes del programa. ****

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA:

Tiene que incluir toda la información y se mantendrá confidencial

Doctor _____ número de teléfono _____

Dentista _____ número de teléfono _____

Hospital de preferencia _____

Contactos alternos en caso de emergencia:

Nombre	Relación	número de teléfono

Nombre	Relación	número de teléfono

Si tomas medicamentos (por favor anota el nombre, la dosis y la hora en que los debes tomar)

Condición Médica (incluyendo alergias) _____

- Yo doy mi entero consentimiento a las Escuelas Públicas de Des Moines de utilizar mis fotografías, grabaciones, o videos de mi persona mientras participaba en ÉXITO EN SEXTO GRADO, para cualquier actividad promocional/reconocimiento del programa o del distrito escolar sin reclamo de pago alguno.
- Yo asumo toda la responsabilidad por cualquier accidente o herida que ocurra, y absuelvo a los empleados de las Escuelas Públicas de Des Moines y otros consultores educativos que proveen servicios relacionados con el programa de transición a la secundaria de toda responsabilidad. Yo entiendo que las Escuelas Públicas de Des Moines y otros empleados no son responsables para artículos personales extraviados o robados. En caso de un accidente, una herida, o una enfermedad súbita y no me pueden contactar; yo pido que el cuidado médico necesario sea iniciado. Nuestro Doctor/Dentista podrá ser contactado en caso de tratamiento médico o según sea necesario y lo autorizo ha de ser necesario compartir información requerida. Los padres/estudiante es responsable por todos los gastos médicos.
- También doy mi consentimiento para que los empleados de las Escuelas Públicas de Des Moines y otras agencias que sean parte del programa de transición a la secundaria provean transporte durante el transcurso de su participación en el programa de ÉXITO EN SEXTO GRADO.

Firma del padre/tutor legal

Fecha

**Por favor entregue la registración a su maestro (a) de quinto grado a más tardar el 31 de Mayo.
Si tiene alguna pregunta por favor contacta a la SUCCESS case manager (administradora de casos al éxito) de la escuela secundaria donde asistirá.**