

# DISTRIT ESCOLAR DEL CONDADO DE BEAUFORT PROGRAMA DE LECTURA DE VERANO ELEMENTAL 2015

Abril 2015

Estimado Padre,

Su hijo ha sido recomendado a participar en un programa de lectura de verano de 6 semanas. El programa ha sido cuidadosamente planeado para ofrecerle a los estudiantes que participan, instrucción de alta calidad en grupos pequeños diseñados para construir fuertes habilidades de lectura y comprensión. La proporción de estudiante a maestro de cada clase será 15:1. Cada día, los estudiantes participarán en una variedad de experiencias de aprendizaje de alto interés.

El Programa de Lectura de Verano se ofrece sin costo alguno para los padres/tutores. El desayuno, almuerzo y la transportación serán proporcionados y el desayuno y almuerzo se les ofrecerá libre de costo a todos los estudiantes.

El Programa de Lectura de Verano del Distrito Escolar del Condado de Beaufort tomará parte de **Lunes a Jueves** del 15 de junio hasta el 23 de julio de **8:30 am – 2:00 pm.** (Vea las fechas a continuación.)

JUNE							JULY						
s	m	t	w	t	f	s	s	m	t	w	t	f	s
	1	2	3	4	5	6				1	2	3	4
7	8	9	10	11	12	13		5	6	7	8	9	10 11
14	15	16	17	18	19	20		12	13	14	15	16	17 18
21	22	23	24	25	26	27		19	20	21	22	23	24 25
28	29	30						26	27	28	29	30	31

Las ubicaciones son:

***Norte del Condado de Beaufort***

- **Lady’s Island Elementary School** (Sirviendo a los estudiantes de Coosa y Lady’s Island Elementary)
- **Joseph Shanklin Elementary School** (Sirviendo a los estudiantes de Broad River y Joseph Shanklin Elementary, y Robert Smalls International Academy grados elementales)
- **Mossy Oaks Elementary School** - Estudiantes de Beaufort, Port Royal, y Mossy Oaks Elementary
- **St. Helena Elementary School** – Estudiantes de St. Helena Elementary
- **Whale Branch Elementary School** – Estudiantes de Whale Branch Elementary

***Sur del Condado de Beaufort***

- **Bluffton Elementary School** servirá a los estudiantes de Okatie y Bluffton Elementary
- **Hilton Head Island Elementary School** servirá a los estudiantes de Hilton Head Island School of Creative Arts y Hilton Head Island Elementary
- **M.C. Riley Elementary School** - Estudiantes de M.C. Riley Elementary
- **Red Cedar Elementary School** servirá a los estudiantes de Pritchardville y Red Cedar Elementary

Adjunto se encuentra el formulario de inscripción. Por favor complete la información y regréselo a la escuela de su hijo para **Mayo 1, 2015**.

¿Preguntas? Póngase en contacto con el director de su escuela al: \_\_\_\_\_.

**DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE BEAUFORT  
PROGRAMA DE LECTURA DE VERANO ELEMENTAL 2015  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Nombre del Estudiante:					
Nombre de la Escuela:			Grado:		
Me gustaría que mi hijo participe en el Programa de Lectura de Verano. <b>(Si responde "Sí", complete la siguiente información.)</b>			Si	No	
Dirección:			Ciudad:		
			Código Postal:		
Nombre del Padre/Tutor:		Nombre del Padre/Tutor:			
Correo Electrónico:		Correo Electrónico:			
Teléfono Hogar:	Teléfono Trabajo:	Celular:	Teléfono Hogar:	Teléfono Trabajo:	Celular:
Contacto de Emergencia:			Contacto de Emergencia:		
Teléfono Hogar:	Teléfono Trabajo:	Celular:	Teléfono Hogar:	Teléfono Trabajo:	Celular:
Transportación a la escuela ( <i>circule uno abajo</i> ):			Transportación desde la escuela ( <i>circule uno abajo</i> ):		
*Coche	Autobús: ( <i>√ uno</i> )		*Coche	Autobús: ( <i>√ uno</i> )	
	____ Parada de autobús designada TBD ____ **Guardería (vea abajo)			____ Parada de autobús designada TBD ____ **Guardería (vea abajo)	
*Para los que viajan en coche: Por favor liste todas las personas que tienen permiso para dejar/recoger a su hijo durante el Programa de Lectura de Verano. (Use el reverso del formulario si necesita más espacio.)					
Nombre _____		Parentesco _____			
Nombre _____		Parentesco _____			
** Guardería - Los padres son responsables de inscribir a su hijo en el cuidado infantil DIRECTAMENTE con el proveedor de cuidado infantil designado. Se proporcionará transporte escolar para recoger (AM) y regresar (PM) de la siguiente manera:					
<b>Ubicación del Programa de Lectura de Verano:</b>		<b>Guardería Infantil Designada:</b>		<b>Teléfono del Proveedor #:</b>	
Bluffton Elementary		Boys and Girls Club – Bluffton		843-757-2845	
Hilton Head Elementary		Boys and Girls Club – Hilton Head		843-689-3646	
Lady's Island Elementary					
Mossy Oaks Elementary		YMCA – Port Royal		843-522-9622	
Red Cedar Elementary		PALS – Bluffton		843-255-6710	
M.C. Riley Elementary		PALS – Bluffton		843-255-6710	
St. Helena Elementary		YMCA en Penn Center-St. Helena		843-522-9622	

**Alergias/Condiciones Medicas**

**(Las enfermeras NO estarán disponibles durante los Programas de Verano para administrar medicamentos)**

- Entiendo que soy responsable de que mi niño sea recogido antes de las 2:00 pm todos los días.
- También entiendo que mi hijo no va a recibir los servicios de días extendidos los viernes.

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ (Vea al reverso de la hoja.)

**PROGRAMA DE LECTURA DE VERANO**  
**Expectativas de Conducta y Política de Disciplina**

Los objetivos de los programas de verano son para brindar seguridad y un ambiente positivo para el aprendizaje y desarrollo de habilidades. El personal del Programa de Lectura de Verano hará todo lo posible para ayudar a los niños a entender una definición clara de la conducta aceptable e inaceptable cuando sea necesario. Si el comportamiento de un niño es perjudicial y / o peligroso, el niño va a estar sujeto a la suspensión o expulsión del programa.

Se espera que el comportamiento de un niño para será lo siguiente: el uso de un lenguaje apropiado en todo momento; cooperar con el personal y seguir las instrucciones; respeto a otros niños y el personal, el equipo, material, las instalaciones y por cuenta propia; mantener una actitud positiva y permanecer en las áreas del programa. Se les pide a los padres / tutores informar al personal del Programa de Lectura de Verano ( por escrito en la caja abajo) de cualquier circunstancia especial que pueda afectar la capacidad del niño a participar plenamente y dentro de las pautas de conducta aceptable , incluyendo cualquier circunstancia especial en relación con las condiciones psicológicas, médicas o físicas .

He leído, entiendo y estoy de acuerdo con las políticas como se indica en este documento y se han discutido las expectativas de comportamiento con mi hijo.

Padre / Tutor Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del alumno que asistirá al Programa de Lectura de Verano \_\_\_\_\_

Incluya aquí cualquier circunstancia especial a las que el personal debe tener en cuenta en relación a su hija/hijo: