

**Thomas Addington**  
Superintendent

15783 18<sup>th</sup> Avenue  
Lemoore, CA 93245  
Telephone (559) 924-3405  
Fax (559) 924-1153



Central Union School District  
Lemoore, CA

**Board Members**

Dale Davidson  
Jeffrey Gilcrease  
Ceil Howe, III

---

August 8, 2023

Good afternoon dear Parents/Guardians,

It is with great excitement that we share our district's Expanded Learning Opportunity Program (ELOP) plan for the 2023-2024 school year. Your child/children is/are being invited to participate in this program, which will be offered through Kings County Office of Education.

**The ELOP has two parts to the program:**

**a.)** The program is offered after school every day until 6pm. The ELOP will be offered at Central, Stratford, and Neutra schools. Akers students will participate in the ELOP at Neutra school.

**b.)** Intersessions will also be offered when school is not in session throughout the school year from 7:30am to 4:30pm. All intersessions will be offered at Stratford school.

You may pick up an application from your child's school and return as soon as possible. The application and further information can also be found on the CUSD website. [ELOP Invite to Parents](#)

Space is limited in the program, and students will be placed in the program on a first come, first serve basis by grade level span. Once all spots are filled, students will be placed on a waiting list, and added to the ELOP roster as space becomes available.

The attached flyer has contact by site information, should you have further questions regarding this program.

We look forward to a very successful year implementing expanded learning opportunities for our students.

Sincerely,

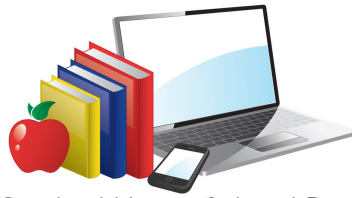
*Davinder K. Sidhu*

Davinder K. Sidhu, Ed.D  
Assistant Superintendent of Educational Services

Central Union Elementary School District  
15783 18th Avenue, Lemoore CA 93245  
District Website: [www.central.k12.ca.us](http://www.central.k12.ca.us)  
Office Direct Line: 559-925-2621  
Fax Number: 559-924-1153

**Thomas Addington**  
Superintendent

15783 18<sup>th</sup> Avenue  
Lemoore, CA 93245  
Telephone (559) 924-3405  
Fax (559) 924-1153



Central Union School District  
Lemoore, CA

**Board Members**

Dale Davidson  
Jeffrey Gilcrease  
Ceil Howe, III

8 de agosto de 2023

Buenas tardes queridos padres/tutores,

Es con gran entusiasmo que compartimos el plan del Programa de Oportunidades de Aprendizaje Ampliado (ELOP) de nuestro distrito para el año escolar 2023-2024. Su(s) hijo(s) están siendo invitados a participar en este programa, que se ofrecerá a través de la Oficina de Educación del Condado de Kings.

**El ELOP tiene dos partes en el programa:**

**a.)** El programa se ofrece después de clases todos los días hasta las 6 p.m. El ELOP se ofrecerá en las escuelas Central, Stratford y Neutra. Los estudiantes de Akers participarán en el ELOP en la escuela Neutra.

**b.)** También se ofrecerán intersecciones cuando la escuela no esté en sesión durante todo el año escolar de 7:30 am a 4:30 pm. Todas las sesiones intermedias se ofrecerán en la escuela Stratford.

Puede recoger una solicitud en la escuela de su hijo y regresar lo antes posible. La solicitud y más información también se pueden encontrar en el sitio web de CUSD. [ELOP invita a los padres](#)

El espacio es limitado en el programa y los estudiantes serán colocados en el programa por orden de llegada por nivel de grado. Una vez que se cubran todos los lugares, los estudiantes serán colocados en una lista de espera y se agregarán a la lista de ELOP a medida que haya espacio disponible.

El folleto adjunto tiene información de contacto por sitio, en caso de que tenga más preguntas sobre este programa.

Esperamos tener un año muy exitoso implementando mayores oportunidades de aprendizaje para nuestros estudiantes.

Atentamente,

*Davinder K. Sidhu*

Davinder K. Sidhu, Ed. D.  
Asistente del Superintendente de Servicios Educativos

Distrito Escolar Primario Unión Central  
15783 18th Avenue, Lemoore CA 93245  
Sitio web del distrito: [www.central.k12.ca.us](http://www.central.k12.ca.us)  
Línea directa de la oficina: 559-925-2621  
Número de fax: 559-924-1153

**7:30AM TO 4:30PM**

**on Non School Days**

**AFTER SCHOOL TO 6:00PM**

**on School Days**

# CENTRAL UNION SCHOOL DISTRICT

presents

## EXPANDED LEARNING

**First come, first served..Availability by Grade Level**

Applications available at each site's Expanded Learning Program (after school). Fill it out and turn it in after school to the site coordinator in the cafeteria.

**ALL STUDENTS**

**FIRST 2023-2024 EXL OPPORTUNITY STARTS JULY**

check out the application for exact dates

Enrichment by

## KCOE & COMMUNITY PARTNERS

Intervention, STEAM, Visual & Performing Arts, Cooking, Arts & Crafts, Physical Fitness, Assemblies, Field Trips, and More!

### Stratford Elementary

**PROGRAM ON NON SCHOOL DAYS AVAILABLE HERE**

20227 1st Street, Stratford, CA 93266

559-925-2605

maricela.lopez@kingscoe.org

### Central Union Elementary

15783 18th Avenue, Lemoore CA 93245

559-924-7797

martha.maciell@kingscoe.org

### Neutra Elementary

Community Center Dr. Bldg #967

559-998-6823

sarah.piper@kingscoe.org



7:30AM A 4:30PM

días que no hay clases

DESPUES DE ESCUELA 6:00PM

días que hay clases

# DISTRITO ESCOLAR DE CENTRAL UNION

presenta

Se servira en orden de entrega de aplicacion..cupo por grado

## APRENDIZAJE AMPLIADO

Aplicaciones estan disponibles en el programa de cada escuela (despues de escuela). Llenela y entreguela a la coordinadora de sitio, despues de escuela.

TODOS LOS GRADOS

PRIMERA OPORTUNIDAD DEL AÑO 23-24 SERA EN JULIO

mire la aplicacion para fechas exactas

Enriquecimiento por

### KCOE Y COMPANEROS DE LA COMUNIDAD

Intervencion, STEAM, Artes Visuales y de Presentacion, Cocina, Proyectos, Actividades Fisicas, Asambleas, Paseos y mas!

#### Stratford Elementary

Programa disponible aqui en dias que NO hay clases

20227 1st Street, Stratford, CA 93266

559-925-2605

maricela.lopez@kingscoe.org

#### Central Union Elementary

15783 18th Avenue, Lemoore CA 93245

559-924-7797

martha.maciell@kingscoe.org

#### Neutra Elementary

Community Center Dr. Bldg #967

559-998-6823

sarah.piper@kingscoe.org





# Central Union School District

15783 18th Avenue, Lemoore CA 93245

Phone - 559.924.3405

[www.central.k12.ca.us](http://www.central.k12.ca.us)

## 2023-24 School Calendar

- August 14: First Work day (Teachers)
- Aug 16: FIRST DAY OF SCHOOL (Students)**
- Sept 4: Labor Day
- Oct 9: Columbus Day
- Nov 1: **NO SCHOOL** (Teacher PD work day)
- Nov 10: Veteran's Day (recognition)
- Nov 20-24: Thanksgiving Break

- Dec 18 - Jan 5: Winter Break
- Jan 15: M.L. King Day
- Feb 19: President's Day
- Mar 25 - Apr 1: Spring Break
- May 27: Memorial Day
- June 7: LAST DAY OF SCHOOL**

July						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

August						
S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

September						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

October						
S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

November						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

December						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

January						
S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

February						
S	M	T	W	T	F	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29		

March						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

April						
S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

May						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

June						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

Regular Day
Minimum Day
Holiday - No School
Teacher Work Day - No school for students



KINGS COUNTY OFFICE OF EDUCATION  
**EXPANDED LEARNING**

---

Sheri Powers, Coordinator  
559-589-7092

Leticia Santa Cruz, Consultant  
559-589-7078

Kathi Cameron, Secretary  
559-589-7022

*We are looking forward to providing Expanded Learning! Here are a few things you'll need to know; but first, select the weeks you are interested in for non-school days. You may select more than one:*

WINTER

Dec 18th-21st

SPRING

March 25th-March 28th

SUMMER

June 10th-June 13th

June 17th-June 20th (CLOSED June 19th)

June 24th-June 27th

**We look forward to seeing your kid/kiddos on the weeks you have selected! If you are only interested in program during the regular year when school is in session (after school), simply fill out the application and turn it in to your site coordinator. They will call you upon enrollment.**



# KINGS COUNTY OFFICE OF EDUCATION EXPANDED LEARNING

Sheri Powers, Coordinator  
559-589-7092

Leticia Santa Cruz, Consultant  
559-589-7078

Kathi Cameron, Secretary  
559-589-7022

## Expanded Learning (ExL) Contract

### Attendance Policy

The program will be open from 7:30am to 4:30pm every day. Students enrolled in the program may be dropped off and picked up at any time. We encourage you to drop them off by 7:45 if you'd like them to have breakfast. Communication with site coordinators regarding absences is appreciated. Students must participate in days prior to the field trip to be able to attend the field trip and must provide needed paperwork beforehand as well.

### Behavior Plan

Every student is expected to participate and follow the Expanded Learning Program rules, which are in accordance with the school's general rules of conduct. We want to catch kids being good; therefore, each site implements initiatives that create a positive program environment. Some of these initiatives include, but are not limited to treasure boxes and fun Fridays. In the event that there are behavior concerns, the procedure below will be followed.

#### **Discipline procedure:**

1. Verbal Warning
2. Incident report to child and parent/guardian
3. Incident report to child and parent/guardian, loss of extracurricular activities and/or field trips
4. Referral to student and parent/guardian notification, suspension
5. Referral to student and meeting with parents, behavior contract.
6. Drop notice to parent/guardian, expulsion from the program..

### Transportation

All students will be picked up by 4:30 p.m. Late pick up notices will be given as needed. Excessive late pick ups may result in being dropped from the program.

### Questions/Comments/Concerns

If you have any questions please feel free to contact your school Site Coordinator, \_\_\_\_\_ at (559) \_\_\_\_\_, or anyone listed at the top of this page.

We have read and understood the Expanded Learning Program contract.

Student signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Parent/guardian signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_







## EXPANDED LEARNING \_\_\_\_\_ Year Enrollment Form

### I. Student Information: (PLEASE PRINT)

Grade: \_\_\_\_\_

\*Please use the student's legal name.

\_\_\_\_\_  
LAST

\_\_\_\_\_  
FIRST

\_\_\_\_\_  
MIDDLE

Gender (Check One) M

F

Date of Birth \_\_\_\_\_

Race \_\_\_\_\_

Home Address \_\_\_\_\_ Apt # \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Name of Parent(s)/Guardian(s) \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_

Home Phone # \_\_\_\_\_ Work # \_\_\_\_\_ Mobile # \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

Other family members attending after school program \_\_\_\_\_

Primary Language \_\_\_\_\_ Language Spoken in home \_\_\_\_\_

Allergies  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Current medications  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Physical activity limits  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### II. Pick-up Information – (PLEASE PRINT)

My child will (Check one) WALK \_\_\_\_\_ BE PICKED UP \_\_\_\_\_ RIDE BUS (IF AVAILABLE) \_\_\_\_\_

If your child will be picked up, please complete the following:

Authorized persons (family members, etc.) \_\_\_\_\_

### III. Emergency Contact Information – (PLEASE PRINT)

Emergency Contact #1 \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_ Phone # \_\_\_\_\_

Emergency Contact #2 \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_ Phone # \_\_\_\_\_

Emergency Contact #3 \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_ Phone # \_\_\_\_\_

Hospital Preference \_\_\_\_\_ Pupil's Physician \_\_\_\_\_ Phone # \_\_\_\_\_

**By signing below I understand and agree that in case of accident or serious illness, I request school personnel to contact me, alternate authorized persons, or the named physician. If it is impossible to contact me, authorized persons, or the physician, the school personnel may make emergency arrangements as necessary to care for my child.**

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date



# EXPANDED LEARNING Enrollment Form

## Parent/Guardian Publicity Authorization and Release

Dear Parent/Guardian:

The Kings County Office of Education requests your permission to reproduce through printed, audio, visual, or electronic means activities in which your pupil has participated in his/her education program. Your authorization will enable us to use specially prepared materials to (1) train teachers and/or (2) increase public awareness and promote continuation and improvement of education programs through the use of mass media, displays, brochures, websites, etc.

**1. Name of Pupil (please print)**

**2. Birth date (please print)**

**3. Name of Parent/Guardian (please print)**

- a. I, as a parent or guardian of the above named pupil, fully authorize and grant the Kings County Office of Education and its authorized representatives, the right to print, photograph, record, and edit as desired, the biographical information, name, image, likeness, and/or voice of the above named pupil on audio, video, film, slide, or any other electronic and printed formats, currently developed, (known as "Recordings"), for the purposes stated or related to the above.
- b. I understand and agree that use of such Recordings will be without any compensation to the pupil or the pupil's parent or guardian.
- c. I understand and agree that the Kings County Office of Education and/or its authorized representatives shall have the exclusive right, title, and interest, including copyright, in the Recordings.
- d. I understand and agree that the Kings County Office of Education and/or its authorized representatives shall have the unlimited right to use the Recordings for any purposes stated or related to the above.
- e. I hereby release and hold harmless the Kings County Office of Education and its authorized representatives from any and all actions, claims, damages, costs, or expenses, including attorney's fees, brought by the pupil and/or parent or guardian which relate or arise out of any use of these Recordings as specified above.

---

**My signature shows that I have read and understand the release and I agree to accept its provisions.**

**4. Signature of Parent/Guardian**

**5. Date Signed**

**By checking this box I confirm that the name typed in the signature box above serves as an electronic signature which will be held in the same regard as a handwritten signature.**

*Granting of permission is voluntary, but highly encouraged.*

**Site Coordinator**

**School**

Questions, comments, or concerns regarding any of our programs, please contact us at the information on the KCOE website <https://www.kingscoe.org/Page/438>

# EXPANDED LEARNING Enrollment Form

## Early Release Policy Notification

Name of Student: \_\_\_\_\_

Kings County Office of Education Expanded Learning (ExL) Programs are made possible through the State of California After School Education and Safety (ASES) and Expanded Learning Opportunities Program (ELO-P). As a funding requirement, students are expected to attend the program five (5) days per week for a full day of program (at least 3 hours) each day. Students are encouraged to attend Monday-Friday after school until at least 6:00 PM in order to gain the most benefit from the program.

A child may be released early from the expanded learning program prior to closing at 6:00 PM based on the following codes/reasons:

1. Attending a **parallel program** (on-site such as intervention, sports, etc.) making this parallel program the child's enrichment component
2. **Family Emergencies** (such as death in the family, catastrophic incidents, etc.)
3. **Family Needs** (participation in off site program/activities such as dance, catechism, city sports leagues, etc.)
4. **Medical Appointments** (dental etc., with documentation)
5. Time Change/**Weather Conditions** (i.e., heavy rain, fog, snow, storms)
  - Standard time or Winter hours: Beginning on the first Monday in November and lasting through the last Friday in February, students will be allowed to leave at 5 p.m. Bus riders will also be dismissed at 5 p.m.
  - Inclement weather conditions may result in students being released prior to 6 p.m.
6. **Medical Emergencies** (illness/injury during program, staff should call parent/guardian)
7. **Other Conditions** (completion of 3 hours of program as determined by the KCOE Expanded Learning collaborative).
8. **Transportation** (bus riders, walkers)

**Parents or staff will record the code/reason of the early release departure of the student. Parent, guardian, or program staff should sign the child out; in the case of program staff signing out the child, it is recommended that the child's signature or initial be recorded as well.**

Sign Out Release: Please sign below to authorize Expanded Learning staff to sign your child/ren out when needed and as determined by on site staff.

\_\_\_\_\_  
Name of Parent/Guardian

\_\_\_\_\_  
Date



# Central Union School District

15783 18th Avenue, Lemoore CA 93245

Phone - 559.924.3405

[www.central.k12.ca.us](http://www.central.k12.ca.us)

## 2023-24 School Calendar

- August 14: First Work day (Teachers)
- Aug 16: FIRST DAY OF SCHOOL (Students)**
- Sept 4: Labor Day
- Oct 9: Columbus Day
- Nov 1: **NO SCHOOL** (Teacher PD work day)
- Nov 10: Veteran's Day (recognition)
- Nov 20-24: Thanksgiving Break

- Dec 18 - Jan 5: Winter Break
- Jan 15: M.L. King Day
- Feb 19: President's Day
- Mar 25 - Apr 1: Spring Break
- May 27: Memorial Day
- June 7: LAST DAY OF SCHOOL**

July						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

August						
S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

September						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

October						
S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

November						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

December						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

January						
S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

February						
S	M	T	W	T	F	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29		

March						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

April						
S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

May						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

June						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

Regular Day
Minimum Day
Holiday - No School
Teacher Work Day - No school for students



KINGS COUNTY OFFICE OF EDUCATION  
**EXPANDED LEARNING**

Sheri Powers, Coordinator  
559-589-7092

Leticia Santa Cruz, Consultant  
559-589-7078

Kathi Cameron, Secretary  
559-589-7022

*¡Estaremos ofreciendo oportunidades de aprendizaje ampliado! Aquí hay algunas cosas que necesitará saber, pero primero, escojan las semanas que le gustaría asistir (en días que no hay clases):*

INVIERNO

Dec 18-21

PRIMAVERA

Marzo 25-Marzo 28

VERANO

Junio 10-Junio 13

Junio 17-Junio 20 (CERRADO Junio 19)

Junio 24-Junio 27

**Esperamos a su hijo/s las semanas que han elegido! Si solo esta interesado en programa en días regularas (despues de escuela) cuando hay clases, nada mas llene la aplicacion y entreguela a la coordinadora de sitio. Ellos se comunicaran con usted a como haya cupo.**



# KINGS COUNTY OFFICE OF EDUCATION EXPANDED LEARNING

Sheri Powers, Coordinator  
559-589-7092

Leticia Santa Cruz, Consultant  
559-589-7078

Kathi Cameron, Secretary  
559-589-7022

## Expanded Learning (ExL) Contract

### **Póliza de Asistencia**

El programa estará abierto de 7:30 a.m. a 4:30 p.m. todos los días. Los estudiantes inscritos en el programa pueden ser dejados y recogidos en cualquier momento. Le recomendamos que los deje antes de las 7:45 si desea que desayunen. Se agradece la comunicación con las coordinadoras del sitio con respecto a las ausencias. Los estudiantes deben participar en los días previos a la excursión para poder asistir a la excursión y también deben proporcionar la documentación necesaria de antemano.

### **Plan de Comportamiento**

Se espera que cada estudiante participe y siga las reglas del Programa de Aprendizaje Ampliado, que están de acuerdo con las reglas generales de conducta de la escuela. Queremos agarrar a los niños haciendo buenas decisiones; Por lo tanto, cada sitio implementa iniciativas que crean un ambiente positivo del programa. Una de estas iniciativas incluye, pero no se limitan a caja de tesoro. En dado caso que haya problemas de comportamiento, se seguirá el procedimiento a continuación.

### **Procedimiento disciplinario:**

1. Advertencia verbal
2. Informe de incidentes al niño y al padre / tutor
3. Informe de incidentes al niño y al padre / tutor, pérdida de actividades extracurriculares y / o excursiones
4. Notificación de comportamiento al estudiante y padre / tutor, suspensión
5. Notificación de comportamiento y reunión con los padres, contrato de comportamiento.
6. Notificación de terminación al padre/tutor, expulsión del programa.

### **Transporte**

Todos los estudiantes deberán ser recogidos antes de las 4:30 p.m. Los avisos de recogida tardía se darán según sea necesario. Las recogidas tardías excesivas pueden resultar en ser eliminado del programa.

### **Preguntas/Comentarios/Inquietudes**

Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con la Coordinadora del Sitio de su escuela, \_\_\_\_\_ al (559) \_\_\_\_\_ o con alguien de las personas arriba de la página..

Hemos leído y entendido el contrato del Programa de Aprendizaje Ampliado.

Firma estudiantil \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Firma de Padre/tutor \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_





## Aprendizaje Ampliado (después de escuela) Formulario de Inscripción

### I. La información de estudiante:

\*Por favor use el nombre legal del estudiante.

Grade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
APELLIDO

\_\_\_\_\_  
PRIMER

\_\_\_\_\_  
SEGUNDO

Género (Por favor marque uno) M    F    Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ # de Apt. \_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Nombre de Padre(s)/Guardián \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Teléfono (Casa) # \_\_\_\_\_ Trabajo # \_\_\_\_\_ Celular # \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Otros miembros de la familia que asisten al programa después de la escuela \_\_\_\_\_

Primer idioma \_\_\_\_\_ Idioma que se habla en casa \_\_\_\_\_

Alergias:  
\_\_\_\_\_

Medicamentos actuales que toma su hijo(a)?  
\_\_\_\_\_

Tiene su hijo(a) alguna limitación física?  
\_\_\_\_\_

### II. Información de recogida – (POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE)

Mi niño(a) (marque uno)            Caminará a casa \_\_\_\_\_ Será recogido en carro \_\_\_\_\_

Tomará el autobús (si la escuela lo hace disponible) \_\_\_\_\_

Si su niño(a) será recogido, nombres de personas autorizadas para recoger a su niño(a):

### III. Información de contacto de emergencia – (POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE)

Contacto #1 \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ # de Teléfono \_\_\_\_\_

Contacto #1 \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ # de Teléfono \_\_\_\_\_

Contacto #1 \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ # de Teléfono \_\_\_\_\_

Hospital de Preferencia \_\_\_\_\_ El doctor del alumno \_\_\_\_\_

# de Teléfono \_\_\_\_\_

**Mi firma indica que entiendo y estoy de acuerdo que en caso de accidente o enfermedad grave, solicitó que los jefes escolares se comuniquen conmigo, personas alternas autorizadas, o el doctor designado. Si es imposible, los jefes escolares pueden hacer arreglos de emergencia como es necesario para ayudar a mi niño(a).**

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

# APRENDIZAJE AMPLIADO (después de escuela) Formulario de Inscripción

## Autorización de los padres o tutores para la divulgación publicitaria

Estimados Padres / Guardianes

La Oficina de Educación del Condado de Kings solicita el permiso de usted para reproducir en forma impresa, auditiva, visual o electrónica actividades en las cuales su hijo(a) haya participado en su programa educativo. La autorización que usted nos otorgue nos permitirá emplear materiales preparados especialmente para (1) capacitar a los profesores o (2) para fomentar entre el público una mayor conciencia y promover un mejoramiento continuo de los programas educativos mediante el uso de los medios de comunicación, las exposiciones, los folletos, los domicilios electrónicos (websites), etc.

**1. Nombre y apellido del (de la) estudiante** (escriba por favor en letra de molde) **2. Fecha de nacimiento** (escriba por favor en letra de molde)

**3. Nombre y apellido del padre/guardián** (escriba por favor en letra de molde)

- a. Yo, como padre, madre, tutor o tutora del (de la) alumno(a) antes mencionado(a) doy mi autorización plena y concedo al Oficina de Educación del Condado de Kings y a sus representantes autorizados el derecho para imprimir, fotografiar, grabar y editar-según lo desee-la información biográfica, el nombre y apellido, las imágenes, las similitudes o la voz del (de la) alumno(a) antes mencionado(a), en forma auditiva, en videocintas, en filmes, en diapositivas, en cualquier otra forma electrónica o en formatos impresos que actualmente se desarrollan (se les conoce como «Grabaciones»), para los propósitos antes mencionados y declarados.
- b. Entiendo y estoy de acuerdo en que el uso de tales grabaciones se dará sin compensación alguna para los estudiantes, sus padres o sus tutores.
- c. Entiendo y estoy de acuerdo en que la Oficina de Educación del Condado de Kings o sus representantes autorizados tendrán el derecho exclusivo, el título, el interés e inclusive el derecho de autor de las grabaciones.
- d. Entiendo y estoy de acuerdo en que la Oficina de Educación del Condado de Kings y a sus representantes autorizados tendrán el derecho ilimitado para utilizar las grabaciones para cualquiera de los propósitos declarados o relacionados con lo antes mencionado.
- e. Por la presente exonero de toda responsabilidad civil a la Oficina de Educación del Condado de Kings y a sus representantes autorizados por la totalidad y cada una de las demandas, reclamos, daños y perjuicios, costos o gastos, incluso los honorarios de los abogados, que presenten los alumnos, sus padres o sus tutores en lo relacionado a lo que se haya suscitado o pudiera surgir por cualquier uso de estas Grabaciones, conforme se especificó antes.

**Mi firma muestra que he leído y entiendo esta exoneración de toda responsabilidad civil, y estoy de acuerdo en aceptar sus disposiciones.**

**4. Firma del padre, la madre, el tutor o la tutora**

**5. Fecha en que se firmó**

**Al marca esta caja yo confirmo que el nombre escrito en la caja de firma arriba sirve como una firma electrónica el cual será sostenido en el mismo sentido que una firma manuscrita**

**El conceder su permiso es de carácter voluntario, pero altamente sugerido.**

**Coordinadora de Sitio**

**Escuela**

Si tiene preguntas o comentarios sobre alguno de nuestros programas, favor de comunicarse a través de la información en la página <https://www.kingscoe.org/Page/438>



# APRENDIZAJE AMPLIADO (después de escuela) Formulario de Inscripción

## Póliza de Salida Temprana

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

Los programas de aprendizaje ampliado (después de escuela) de la Oficina de Educación del Condado de Kings son posibles a través de la Educación Después de Escuela y Seguridad del Estado de California (ASES) y Oportunidades de Aprendizaje Ampliado (ELO-P). Como uno de los requisitos de fondos, los estudiantes deben asistir al programa cinco (5) días a la semana por un día completo del programa (por lo menos 3 horas) cada día. Se les anima a los estudiantes que asisten de lunes-viernes después de escuela hasta a lo menos 6:00 PM para poder obtener el máximo beneficio del programa.

Un niño(a) puede ser excusado temprano de los programas de aprendizaje ampliado antes de cerrar a las 6:00 PM basado en los siguientes codigos/razones:

1. Asistiendo a un **programa paralelo** (en la escuela tales como intervención, deportes, etc.) haciendo este programa paralelo el componente de enriquecimiento del niño(a)
2. **Emergencias Familiares** (tales como muerte en la familia, incidentes catastróficos, etc.)
3. **Necesidades Familiares** (participacion en programas/actividades fuera de la escuela como baile, catecismo, deportes de ligas en la ciudad, etc.)
4. **Citas Médicas** (dental etc., con documentación)
5. Cambio de tiempo/**Condiciones de Tiempo** (ej., lluvia intensa, neblina, nieve, tormentas)
  - Tiempo estándar o Horario de invierno: Empezando el primer lunes en noviembre y durando hasta el último viernes en febrero, los estudiantes podrán salir a las 5 p.m. Los estudiantes que viajan en autobús saldrán también a las 5 p.m.
  - Las condiciones de las inclemencias del tiempo pueden resultar en que los estudiantes salgan antes de las 6 p.m.
6. **Emergencias Medicas** (enfermedad o lesión durante el tiempo del programa, el personal del programa debe hablarle a los padres).
7. **Otras Condiciones** (completar las 3 horas del programa según determinado por la colaborativa Después de Escuela del KCOE).
8. **Transportacion** (toman el camion, caminan)

**Los padres o el personal del programa de aprendizaje ampliado documentarán el codigo/razon para la salida temprana del estudiante. Los padres, tutores o maestro(a) del programa deben firmar la salida del estudiante; en el caso de que el maestro(a) firme la salida de su hijo(a), se recomienda que la firma o iniciales del estudiante sean documentados también.**

Permiso de Firmas: Favor de firmar para autorizar que el personal de aprendizaje ampliado firme la salida de su hijo/a cuando sea necesario y determinado.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha