



Distrito Escolar Buena Park Programa de Educación y Seguridad Para Después de Clases (A.S.E.S.)

Al Padre o a los Padres del Estudiante del Distrito Escolar Buena Park:

El Distrito Escolar de Buena Park está ofreciendo una magnífica oportunidad para estudiantes 2do al 8vo grado que participen en el Programa de Educación y Seguridad Para Después de Clases (A.S.E.S.), el cual es un estimulante programa de apoyo educativo para después de clases. ASES está alineado con el salón de clase regular y provee apoyo académico, enriquecimiento y recreación cinco días a la semana.

En el Programa ASES, los estudiantes recibirán apoyo educativo que les asistirá en la comprensión de Lectura. También recibirán ayuda diaria con las tareas y actividades de enriquecimiento. Además, también recibirán un refrigerio por las tardes. Una vez que haya reciba la aprobación para asistir, su hijo(a) se reunirá en la cafetería justo después de clases para registrar su llegada y comenzar las actividades de su grupo.

ASES está abierto todos los días que la escuela esté en sesión. La asistencia diaria es imperativa para poder mantener su lugar en el programa. Para aprovechar el programa al máximo, a los estudiantes se les exige quedarse todo el tiempo de duración diariamente. **Todos los alumnos deberán ser recogidos no después de las 6:00 pm por uno de los padres o persona designada con identificación con fotografía que concuerde con lo escrito en la tarjeta de emergencia.**

Recordatorios: CERRAMOS todos los días de clases a las 6:00 pm.

Por favor lea las políticas y procedimientos en el Manual para Padres y fírmelo.

Mantenga su información al día con ASES.

Una vez que complete los formularios de solicitud, favor de devolverlos a la oficina del distrito y usted recibirá una llamada telefónica para confirmarle que su estudiante ha recibido la aprobación para asistir al programa. Si no nos comunicamos con usted, eso significa que su hijo(a) no fue aprobado.

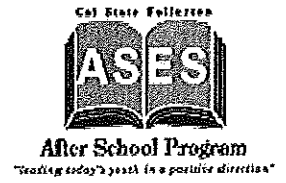
ASES está disponible a todos los estudiantes, sin embargo, se dará prioridad a los estudiantes que están batallando académicamente en la lectura o estudiantes sin hogar.

¡El espacio está LIMITADO!! ¡Devuelva su solicitud lo antes posible! ¡Recuerde que este programa ayudará a su hijo a triunfar en la Lectura!

Si tiene alguna pregunta, por favor siéntase libre de llamar a nuestra oficina.

Atentamente,

Kaivan Yuen, Ed.D.
Director de Programas Estudiantiles y Desarrollo del Personal
Distrito Escolar Buena Park
6885 Orangethorpe Ave
Buena Park, CA 90620
(714) 736-4288



INFORMACIÓN DE EMERGENCIA
Programa de ASES
 2017/2018

Por favor circule la escuela actual de su hijo:
 Beatty Corey Gilbert Pendleton Whitaker Buena Park Junior High

Por favor, escriba en letra de molde

Nombre del niño/a _____ (Apellido y primer nombre) Sex _____ Fecha de nacimiento _____ Grado próximo año _____
 Dirección de la casa _____ Ciudad _____ Código postal _____ Número de teléfono de la casa _____
 Nombre del padre (Por favor, escriba en letra de molde) Empleador _____ Ciudad _____ Número de teléfono del trabajo _____
 Nombre de la madre (Por favor, escriba en letra de molde) Empleador _____ Ciudad _____ Número de teléfono del trabajo _____

El estudiante vive con: (Circule uno) Ambos padres Madre solamente Padre solamente Tutor legal

Orden del tribunal: Por favor, si corresponde, presente documentos de custodia legal actualizados al Maestro líder de ASES.

Sólo para uso de Oficina: Si No

Aliste en orden de llamada a **CUATRO PERSONAS EN EL ÁREA** que se encargarán del cuidado de su hijo/a si no se le puede encontrar a usted en el caso de una emergencia. Solamente se entregará el niño/a a las personas mencionadas.

NOMBRE	DIRECCIÓN	RELACIÓN	TELÉFONO

SE REQUIERE LA INFORMACION MEDICA IMPORTANTE

Por favor aliste la información en cuanto a problemas de de salud (Alergias, medicinas que está tomando, dosis, etc.)

Asma _____ Diabetes _____ Epilepsia _____ Otra _____

Medicamentos: Por favor, aliste cualquier medicamento que su hijo/a esté tomando actualmente, y la dosis:

Si surgiera un problema serio y no me pudieran localizar, yo autorizo a ASES a llamar al médico que menciono abajo y a que sigan sus instrucciones.

Médico local _____ Dirección _____ Número de teléfono _____

Si es imposible ponerse en contacto con este médico, ASES puede hacer los arreglos que considere apropiados. Sí No
 Por favor Note: ASES no puede asumir responsabilidad por el pago de honorarios de médicos o gastos de salud.

¿Existe una orden de restricción con respecto a este niño/a? No Sí: _____

Por favor Note: El personal de ASES no se hará responsable de problemas en casos de custodia compartida. Los padres son los responsables de determinar quién recogerá a los niños de la escuela. Si existe una orden de restricción con respecto a su niño/a, por favor notifique al personal de ASES.

Por favor, escriba sus iniciales.

Certifico que la información proporcionada en la tarjeta con respecto a la información de contacto es verdadera y correcta.

Nombre del padre: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Por favor mantenga a ASES informado en caso de algún cambio en la información que proporcionó arriba.

**Distrito Escolar de Buena Park
Programa A.S.E.S.**

Estimado padre/tutor:

Con el objetivo de establecer un procedimiento de salida seguro para los estudiantes, necesitamos que usted marque una de las elecciones abajo. Para aquellos estudiantes que son recogidos en la escuela, solamente el padre, la madre, ambos padres, o aquellas personas mencionadas en la tarjeta de emergencia podrán llevarse al estudiante. En el momento de recoger al estudiante, estas personas necesitarán presentar **una licencia de conducir o tarjeta de identificación válida antes de poder llevarse al estudiante**. Solamente así se permitirá que el estudiante se vaya de su salón de clase. Los estudiantes que están tomando el autobús escolar, serán llevados hasta la parada regular de su autobús.

Por favor complete la parte inferior de esta carta y regrésela con el paquete adjunto. Es muy importante que nosotros sepamos en qué forma su hijo/a llegarán a su hogar. **Si hubiera algún cambio, por favor, notifique al personal de ASES de inmediato.**

Gracias,



Kaivan Yuen, Ed.D.
Director de Programas Estudiantiles y Desarrollo del Personal

Salida de A.S.E.S.

Por favor complete y regrese esta parte de la carta. Recuerde que no se permite que los estudiantes se vayan caminando solos a sus hogares.

_____ Mi hijo/a **TOMARÁ EL AUTOBÚS** todos los días y se bajará en su parada regular.

O

_____ Mi hijo/a será **RECOGIDO/A** todos los días por uno de sus padres o persona designada en la tarjeta de emergencia. **Deberán presentar identificación.**

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Firma del padre o madre: _____ Fecha: _____