

¿TIENEN PREGUNTAS?

Si tienen alguna pregunta concerniente al programa que se le ofrece a su hijo, por favor no duden en comunicarse con las coordinadoras del programa a través de vía telefónica o por email.

Cheryl Guthrie

480-484-4916

cguthrie@susd.org

Amber Emr

480-484-4900 ext 44947

aemr@susd.org

DECLARACIÓN DE LA VISIÓN DE IMS

La misión de la Escuela Intermedia Ingleside es crear un entorno educativo estimulante y riguroso que fomente la responsabilidad y mantiene expectativas elevadas para que los estudiantes logren éxito en una sociedad global competitiva.

DECLARACIÓN DE LA MISIÓN DE IMS

La misión de Ingleside es crear un entorno educativo desafiante y vigoroso que motive la responsabilidad y establezca altas expectativas para el éxito del estudiante en una sociedad global competitiva.

Nuestra escuela promueve:

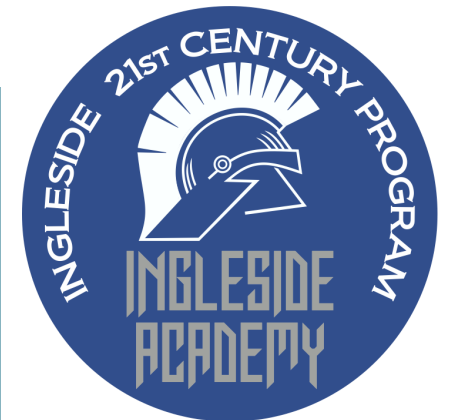
- *Un entorno seguro, respetuoso, acogedor y de apoyo*
- *Autoestima y la capacidad de recuperación*
- *Relaciones positivas entre los estudiantes y miembros del personal*
 - *Buen espíritu deportivo y escolar*
 - *La tecnología como un instrumento educativo*

Nos enorgullecemos de la participación entusiasta y dedicada de los padres, maestros y miembros de la comunidad en la vida de nuestra escuela.

ESCUELA
INTERMEDIA
INGLESIDE

Actividades para
antes y después
de clases

Empiezan
el 20 de agosto
Lunes, martes y jueves



INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

¡Para el curso escolar 2018-2019, nos complace ofrecerles los siguientes clubs y clases con el fin de ayudar a los estudiantes a que tengan un año estupendo en Inglés!

Lunes - viernes de 6:45 a 7:20 a.m.

- * Ayuda con las tareas al amanecer

Martes - miérc. - jueves de 6:30 a 7:20 a.m.

- * Movimientos por la mañana

Lunes, martes y jueves

De 2:20 a 3:30 p.m.

- * Ayuda con las tareas - todos
- * Robótica: martes
- * Anuario: lunes
- * Consejo Estudiantil
- * Campamento de carreras: jueves
- * Club de ajedrez: lunes
- * Nuevas ideas: lunes
- * Club de jardinería: martes + jueves

Información del estudiante que se inscribe:

(Por favor escriban de manera legible)

Nombre del estudiante: _____ Grado: ____ ID# _____

Nombre del padre: _____

Teléfono del padre: _____

Email del padre: _____

Nombre de un contacto para emergencias: _____

Teléfono de un contacto para emergencias: _____

Permiso para fotografías: _____ (Escriba sus iniciales aquí, si está de acuerdo en que fotografien a su hijo después de la escuela)

Por favor encierren en un círculo los cursos mencionados a la izquierda en van a inscribirse para tomar ¡Gracias!

*No habrá enfermera disponible en el plantel escolar durante las horas de operación de las clases de verano.

He leído la información sobre el programa y deseo que mi hijo participe. Reconozco que la asistencia es importante y apoyaré la asistencia de mi hijo a diario. Entiendo que el programa se acaba a las 3:30 p.m. y recogeré a mi hijo de inmediato a esa hora. He leído el Código de Conducta del SUSD y entiendo que habrá que acatarlo durante las actividades planeadas para antes y después de clases.

Firma del padre: _____ Fecha: _____