



Indiana Math and Science Academy North
7435 North Keystone Avenue
Indianapolis, IN 46240
Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
4575 W. 38th Street
Indianapolis, IN 46254
Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
Email: info@west.imsaindy.org

Paquete de Inscripción Las Instrucciones / Lista de Control para 2017-2018

Estimados Padres / Guardianes

Bienvenido a Indiana Math and Science Academy North, esperamos que la experiencia de su estudiante sea grata y productiva. Por favor complete la solicitud de inscripción, una por cada persona inscrita. Haga el favor de usar tinta azul o negra y escribir con letra clara. NOTA: Tenga en cuenta que su hijo (a) no estará oficialmente inscrito hasta que entreguen la solicitud completa y hayan asistido a la reunión de orientación de la escuela, Indiana Math and Science Academy North, y la escuela te ha mandado una carta oficial.

Documentos que tiene que entregar:

Páginas 2-4 Formulario de inscripción

Por favor complete todas las secciones de información. Asegúrese de proporcionar la información completa, incluyendo la dirección postal completa. Para garantizar la entrada de datos precisa, por favor explicar todas las abreviaturas, incluyendo nombres de calles, nombres de ciudades y estados.

Página 5 Formulario de aceptación de la inscripción

Página 6 Formulario de publicación de los registros del estudiante

Página 7 Formulario de preferencia de idiomas

Página 8 Formulario de la responsabilidad financiera escolar

Página 9 IMSA política de uso de tecnología

Página 10 Solicitud de transporte

Página 11 Acuerdo de expectativas de transporte

Páginas 12-13 Estudiante/guardián contrato de compromiso

Las solicitudes de inscripción para nuevos estudiantes para el año escolar 2017-2018 pueden ser enviadas a las escuelas de IMSA a partir del miércoles 1 de marzo de 2017.

La lotería está programada para el sábado, 8 de abril de 2017, y por eso todas las solicitudes de inscripción deben ser entregadas antes de las 12:00 pm el viernes 7 de abril de 2017. Si su hijo(s) debe ser parte de la lotería porque las aulas alcanzaron el número de alumnos, se le notificará antes de la lotería. Se le notificará la aceptación del estudiante o clasificación numérica en la lista de espera de la lotería el día de la lotería o si no se puede asistir a la lotería, lo más tardar al final del día hábil, 10 de abril de 2017.

- **Aquellos estudiantes que cursaron con anterioridad materias de preparatoria o a nivel universitario deberán entregar en la oficina principal las boletas de calificaciones. Una vez que se han entregados los documentos se elaborará su calendario de materias si todavía hay cupos en las clases.**



Indiana Math and Science Academy North
 7435 North Keystone Avenue
 Indianapolis, IN 46240
 Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
 Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
 4575 W. 38th Street
 Indianapolis, IN 46254
 Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
 Email: info@west.imsaindy.org

Solicitud de Inscripción del año escolar 2017-2018

Por favor llene una forma por cada estudiante, escriba claramente usando tinta azul o negra.

Información del Estudiante:

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Género: Hombre Mujer Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono de la casa: (____) _____

Correo electrónico de los padres: _____ Correo electrónico del estudiante: _____

Etnicidad: No Hispano /Latino Si, Hispano / Latino
 (Una persona de herencia cubana, mexicana, puertorriqueña, sudamericana, centroamericana, u otra cultura de origen hispano sin importar la raza.)

Raza: Indio Americano /Nativo de Alaska Asiático Negro, NO Hispano Hispano Multirracial Hawaiano o de las Islas del Pacifico
 Blanco, no Hispano Otra

Número de Seguridad Social: _____ - _____ - _____

Grado al que se inscribe: K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Dirección donde vive el estudiante: (Nota: No P.O. Boxes como dirección)

Calle: _____ Apartamento #: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Escuela que le corresponde por la dirección donde vive: _____

¿Cómo supo de nuestra escuela? Familia/Amigo Folleto/Tarjeta Postal Sitio web/Buscador Anuncio de Radio/Tele Anuncio de Periódico/Historia de periódico Investigación Personal Sitio web del Departamento de Educación Escuela Previa Señalización en la Escuela

Información de la Escuela anterior:

Nombre de la Escuela de la que viene: _____

Tipo de escuela: Pública Privada En casa Chárter No iba a la escuela / Otra

Dirección de la Escuela anterior:

Calle: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono de la Escuela: _ (____) _____ Fax: _ (____) _____

Información de los Padres / Guardianes:

El estudiante vive con: Ambos padres Ambos padres (Custodia compartida) Madre Padre Responsable Legal

Nombre de la Madre: _____

La dirección y el teléfono son los mismos que el estudiante: Sí No Si no favor de complete abajo:

Calle: _____ Apartamento #: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfonos: Trabajo (____) _____ Casa:(____) _____ Celular: (____) _____

Dirección de Correo electrónico: _____

Nombre de la Compañía para la que trabaja: _____ Profesión: _____

Dirección de su trabajo: _____



Indiana Math and Science Academy North
 7435 North Keystone Avenue
 Indianapolis, IN 46240
 Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
 Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
 4575 W. 38th Street
 Indianapolis, IN 46254
 Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
 Email: info@west.imsaindy.org

Calle: _____ Apartamento #: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nombre del Padre: _____

La dirección y el teléfono son los mismos que el estudiante: SI No Si no favor de complete abajo:

Calle: _____ Apartamento#: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfonos: Trabajo (____) _____ Casa:(____) _____ Celular: (____) _____

Dirección de Correo electrónico: _____

Nombre de la Compañía para la que trabaja: _____ **Profesión:** _____

Dirección de su trabajo:

Calle: _____ Apartamento #: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nombre de la Madrastra o Padrastro / o Guardianes: _____

La dirección y el teléfono son los mismos que el estudiante: SI No Si no favor de complete abajo:

Calle: _____ Interior #: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfonos: Trabajo (____) _____ Casa:(____) _____ Celular: (____) _____

Dirección de Correo electrónico: _____

Nombre de la Compañía para la que trabaja: _____ **Ocupación:** _____

Dirección de su trabajo:

Calle: _____ Interior #: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Información acerca de los hermanos (as):

Otros niños (as) que viven en la casa:	Edad	Relación con el estudiante:
1		
2		
3		
4		

A Quien Contactar en caso de Emergencia:

Si no es posible encontrar a ninguno de los padres, por favor escriba el nombre de las personas que pueden ser contactadas en su lugar en caso de emergencia. Por favor, proporcione por lo menos el nombre de un familiar o amigo para poder atender mejor a su hijo en caso de necesitar localizarlo.

Nombre de la persona que se llamara primero en caso de que los padres no sean localizados:

Nombre: (Apellido/s) _____ (Primer Nombre) _____ Relación con su hijo: _____

Teléfono de casa: (____) _____ Teléfono celular:(____) _____ Teléfono del trabajo: (____) _____

Nombre de la segunda persona que se llamara en caso de que la primera persona no se encuentre:

Nombre: (Apellido/s) _____ (Primer Nombre) _____ Relación con su hijo: _____

Teléfono de casa: (____) _____ Teléfono celular:(____) _____ Teléfono del trabajo: (____) _____

*Contactos adicionales: Adjunte su lista a este paquete de inscripción



Indiana Math and Science Academy North
 7435 North Keystone Avenue
 Indianapolis, IN 46240
 Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
 Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
 4575 W. 38th Street
 Indianapolis, IN 46254
 Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
 Email: info@west.imsaindy.org

Publicación de fotos o videos:

Estimado padre / Guardián: Le hacemos de su conocimiento que durante el año escolar hay diversos eventos o actividades en los cuales personal de IMSA toma fotografías o videos en los que puede aparecer su hijo (a), ya sea como parte de un grupo, o de forma individual. Estas fotografías, o video, se utilizan posteriormente en publicaciones internas de la escuela, en periódicos externos, en la página de internet de la escuela, en aulas, así como en folletos de publicidad de IMSA. Le solicitamos que elija si está de acuerdo en dar su autorización para su publicación y le agradecemos de antemano su apoyo y comprensión.

- Sí, doy consentimiento para que IMSA publique fotos o videos de mi hijo(a).
 No, No doy consentimiento para que IMSA publique fotos o videos de mi hijo (a).

Programas Especiales

¿Ha sido su hijo (a) evaluado con anterioridad para determinar si califica para participar o recibir algunos de los siguientes programas de servicios especiales, o los ha recibido en el pasado?

- Programas individualizados de alto rendimiento Programas de Educación Especial (IEP) Un Plan 504
 Inglés como Segunda Lengua (ESL) Otros: _____

Si su hijo ha recibido Servicios de Educación Especial (IEP) o tiene un Plan 504, ¿tiene los documentos del último plan individualizado de educación de su hijo (a)? Sí No

Si lo tiene, por favor anexe una copia de este documento a la presente solicitud

Información Médica y de Seguro Médico:

Información de su Médico familiar:

Nombre del Médico que atiende a su hijo (a): _____ Número de teléfono: _____

Nombre del Dentista que atiende a su hijo (a): _____ Número de teléfono: _____

Tipo de Seguro Médico: HMO Medicare Medicaid No tiene Seguro Médico Otro

Si el estudiante tiene cobertura a través de Medicare o Medicaid, por favor escriba su número de derechohabiente: _____

En caso de una emergencia médica, a ¿cuál hospital le gustaría que su hijo fuera transportado? _____

Por favor lea a continuación y marque el cuadro de enterado:

Fue hecho de mi conocimiento que por los servicios de salud, o servicios relacionados con la salud, que mi hijo(a) reciba en la escuela, incluidos pero no limitados a ser los únicos, tales como el examen de la vista, el examen del oído, atención por parte de la enfermera de la escuela, así como terapia del lenguaje, ocupacional o física, el distrito escolar tiene el derecho de recibir un reembolso parcial de Medicare cuando estos sean proporcionados.

Por favor informe a la escuela si su hijo (a) padece de alergias, problemas de salud, incapacidades, o cualquier otra situación que tenga relacionada con la salud que requiera de ser monitoreada: _____

Por favor informe a la escuela de alguna incapacidad física, emocional o neurológica que el estudiante padezca: _____

MEDIDAS QUE SE TOMARAN EN CASO DE EMERGENCIA

IMS A tratará de localizar a los padres o responsables legales del estudiante primero en caso de una emergencia. Si no se encuentra a los padres o guardianes se procederá a llamar a las personas que deje usted en la lista de contactos en caso de emergencia. Si estas personas no se localizan tiene mi permiso el personal de IMSA de asegurar ayuda médico en caso de emergencia e IMSA será el encargado de llevar al estudiante al hospital más cercano para que reciba atención médica. Se hizo de mi conocimiento que la persona asignada para obtener los servicios de emergencia para mi hijo(a) no será responsable de los gastos en que incurra dicho servicio

Firma del Padre / Guardián: _____ Fecha: _____

Firma de la Madre / Guardián: _____ Fecha: _____



Indiana Math and Science Academy North
 7435 North Keystone Avenue
 Indianapolis, IN 46240
 Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
 Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
 4575 W. 38th Street
 Indianapolis, IN 46254
 Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
 Email: info@west.imsaindy.org

Aceptación de la Solicitud de Inscripción

Firmando este formulario indica su intención de inscribir a su hijo en IMSA.

Declaración de la igualdad educativa:

IMSA -Indiana Math and Science Academy se apega a la política de impartir una educación igualitaria. Siguiendo este precepto, el programa educacional de IMSA admite estudiantes que participaran en todos los programas, actividades y prácticas laborales, independientemente de la raza, color, religión, genero, preferencias sexuales, nacionalidad, estatus civil, antepasados, incapacidades, o cualquier otra clasificación legal protegida constitucionalmente. Cualquier persona que tenga preguntas o dudas acerca del cumplimiento por parte de IMSA a las regulaciones implementadas en el Título VI de la Carta de los Derechos Civiles de 1964, o del Título IX a las Modificaciones Educativas de 1972, Sección 504 del Acta de Re-habilitación, o de la Acta referente a los Americanos con Discapacidades, o a la Acta que se refiere a los Individuos con incapacidades, favor de contactar al Director de la escuela directamente a la dirección de la escuela.

Por favor acepten estos documentos de inscripción contestados y firmados a nombre de

_____ (nombre del estudiante) para matricularlo en
 IMSA -Indiana Math and Science Academy durante el año escolar 2017–2018.

Entiendo que la entrega de este paquete de inscripción no garantiza la admisión de mi hijo(a) hasta que IMSA me notifique que las formas fueron recibidas y aceptadas.

Firma del Padre / Guardián: _____ **Fecha:** _____



Indiana Math and Science Academy North
 7435 North Keystone Avenue
 Indianapolis, IN 46240
 Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
 Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
 4575 W. 38th Street
 Indianapolis, IN 46254
 Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
 Email: info@west.imsaindy.org

Autorización para Solicitar los Documentos Escolares del Estudiante a la Escuela Anterior

Información de la escuela previa:

NOMBRE COMPLETO DE LA ESCUELA _____

Dirección: CALLE: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

Teléfono de la escuela: (____) _____ Fax de la escuela:(____) _____

Información del Estudiante:

Nombre del Padre/ Guardián _____

Nombre completo del estudiante: (Apellido/s) _____ (Primer Nombre) _____ (Segundo Nombre) _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección de residencia del Estudiante: (Nota: No P.O. Boxes)

Calle: _____ Apartamento #: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: (____) _____

IMS A - Indiana Math and Science Academy está inscribiendo a _____ (nombre del estudiante) para cursar el año escolar 2017-2018. Por favor acepte este documento como una petición formal autorizada por los Padres/ Guardianes, que la firmaron para enviarnos los registros oficiales de calificaciones del estudiante.

En cuanto lo sea posible, por favor envíe los documentos por fax al número 317-259-7363, o por correo a la dirección siguiente:

Indiana Math and Science Academy North
 7435 North Keystone Avenue
 Indianapolis, IN 46240

Indiana Math and Science Academy solicita lo siguiente:

El Último Informe de Calificaciones

Copias de Registros Médicos / Vacunas

Certificado de Nacimiento

Encuesta de Idiomas del Hogar

Las Notas en Exámenes Estandarizados

Resultados del ECA y GQE

Registros de Educación Especial

Registros de ESL

Informe de Disciplina

Data de Asistencia

Copia de la Solicitud de Comidas Gratuitas o Reducidas o Copia de la Carta de Notificación

Documentos de la Corte Relacionados con Custodia, Tutela, Órdenes de Restricción, Pérdida o Restricción de los Derechos de los Padres, etcétera

De antemano agradecemos su cooperación,

Firma del Padre /Guardián: _____ Fecha: _____

De acuerdo a las recientes Regulaciones Federales a los Derechos de la Familia que rigen el Acto a la privacidad, ya no es necesario obtener permiso firmado para solicitar y obtener información acerca de los estudiantes entre las escuelas. Los oficiales de la escuela pueden solicitar y recibir los registros de los estudiantes que están matriculados o tienen la intención de inscribirse sin consentimiento por escrito para tal liberación.



Indiana Math and Science Academy North
7435 North Keystone Avenue
Indianapolis, IN 46240
Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
4575 W. 38th Street
Indianapolis, IN 46254
Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
Email: info@west.imsaindy.org

Preferencia de Lengua Extranjera

Estudiantes y/o padres podrán elegir un curso de una lengua extranjera ya sea de español o turco para los grados **4-12**. Sin embargo, debido a la capacidad de las clases su elección de idioma extranjero puede o no ser honrada.

Por favor, complete este formulario indicando su preferencia de idioma extranjero. Es esencial que hayamos recibido el formulario con el paquete de la inscripción para poder asignar al estudiante. Si no recibimos respuesta, podemos asignar a su estudiante un curso de nuestra elección.

Nombre del estudiante: _____

Me gustaría tener mi hijo inscrito en (marque uno):

Español

Turco

Como su lengua extranjera.

Firma del Padre o Guardián: _____ Fecha: _____



Indiana Math and Science Academy North
7435 North Keystone Avenue
Indianapolis, IN 46240
Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
4575 W. 38th Street
Indianapolis, IN 46254
Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
Email: info@west.imsaindy.org

Responsabilidad Financiera de los Padres/Guardianes

Haga el favor de leer la siguiente información con respecto a la cuenta de adeudos que su estudiante tiene en Indiana Math and Science Academy. El párrafo siguiente establece cuales son las responsabilidades financieras de los padres / guardianes con respecto al pago de libros, alimentos, equipo de deportes, y del fondo anual para la compra de material escolar para su clase. Estos importes se cargarán a la cuenta del estudiante como corresponda. Usted recibirá una factura mensual por cualquier monto adeudado.

Esperamos que los padres tomen en serio esta responsabilidad y hacer pagos con prontitud. Su estudiante depende de su apoyo financiero para que el colegio pueda proveer una educación de calidad y para hacer su experiencia escolar exitosa. En caso de se presenta una necesidad, esperamos que los padres puedan llamar a nuestra oficina para hacer arreglos de pago.

12.7 Responsabilidad Financiera: Así mismo el padre o guardián es el responsable directo por cualquier pérdida o daño causado por el estudiante a equipo, libros de texto, o en las instalaciones de la escuela. Todas las obligaciones financieras, incluyendo cuota por los materiales consumibles, alquiler de libros de texto, clubes, programas después de la escuela, actividades, excursiones, saldos de almuerzo, etc., se deben cumplir antes de que finalice el año.

Al firmar este documento yo / nosotros entendemos y estamos de acuerdo con las responsabilidades y las expectativas financieras de IMSA.

(Firma del padre)

(Escribe su nombre completo)

(Firma de la madre)

(Escribe su nombre completo)

Fecha



Indiana Math and Science Academy North
7435 North Keystone Avenue
Indianapolis, IN 46240
Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
4575 W. 38th Street
Indianapolis, IN 46254
Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
Email: info@west.imsaindy.org

Política de Uso de la Tecnología en IMSA

IMS A ofrece acceso a los recursos informáticos en un esfuerzo por facilitar el proceso de aprendizaje y los resultados de alta calidad para nuestros estudiantes. Nuestra escuela fomenta el uso de las computadoras y otras fuentes de tecnología (es decir, iPads y Chrome Books) para familiarizar a los estudiantes con el uso de la tecnología para lograr los objetivos tanto personales como académicos.

Esperamos que todos nuestros estudiantes a respetar el equipo de la tecnología que ha sido proporcionada por ellos. Los estudiantes deben entender que el uso de la tecnología es un privilegio y no un derecho, y cuando se usa incorrectamente, este privilegio puede ser quitado de ellos.

Como miembros de la comunidad escolar, esperamos que nuestros estudiantes sigan y adhieren a las directrices escritas a continuación:

1. Los estudiantes utilizarán todos los equipos de la tecnología tales como ordenadores, portátiles, impresoras, iPads y Chrome Books sólo bajo la supervisión directa del profesor a cargo.
2. Los estudiantes no se les permite jugar juegos o utilizar otro software a menos que el maestro ha dado su autorización específica.
3. Los estudiantes no modificará ningún equipo.
4. Los estudiantes no pasarán el equipo a otros.
5. Los padres serán financieramente responsables de cualquier pérdida o daño causado al equipo de la tecnología por el estudiante. Cualquier mal uso nos obligará a excluir a los estudiantes el uso de los equipos de la tecnología y puede provocar a otras medidas disciplinarias.

Al firmar a continuación, estoy de acuerdo con política del uso de la tecnología de Indiana Math and Science Academy.

Por favor, devuelva el formulario completo al maestro tan pronto como sea posible.

Firma del Padre / Guardián

Firma del Estudiante

Fecha



Indiana Math and Science Academy North
 7435 North Keystone Avenue
 Indianapolis, IN 46240
 Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
 Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
 4575 W. 38th Street
 Indianapolis, IN 46254
 Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
 Email: info@west.imsaindy.org

Información relacionada al servicio de Transporte Escolar

IMSA proporciona un servicio limitado de transporte en autobús. Se proporciona en un primer llegado, primer servido. IMSA considera las distancias de hasta una milla como distancia a pie y no proporciona transporte. Los estudiantes que reciban el servicio se les recogerá y pasará a dejar en las zonas “satélites” asignadas.

Si algunos de los autobuses ya no tienen cupo se elaborará una lista de espera y los lugares se asignarán cuando algún espacio se desocupe.

¿Cómo va a llegar su estudiante a la escuela?

Llevará a su hijo a la escuela en la mañana. SI No

Caminarán a la escuela. SI No

Viajarán en el autobús escolar. SI No

Viajarán en transporte público. SI No

Solicitud de autobús:

Autobús #: _____ Parada del autobús: _____

¿Debe alguien estar en la parada de autobús cuando deja a su estudiante? SI No

Si la persona que está en la parada del autobús para recoger al niño(a) no tiene su nombre dado en la lista de la escuela, el estudiante no se entregará y se le devolverá a la escuela para que el padre / madre lo recoja más tarde. Se cobrará una multa de \$25.00 dólares como penalización, y hasta que no se liquide en su totalidad el estudiante no volverá a recibir los servicios de transporte escolar para regresar a su casa.

Nombre: _____

Teléfono(s): _____

Nombre: _____

Teléfono(s): _____

Nombre: _____

Teléfono(s): _____

Nombre: _____

Teléfono(s): _____

Nombre: _____

Teléfono(s): _____

Firma del Padre / Guardián: _____ Fecha: _____

Todos los usuarios de los autobuses y sus padres deben firmar el documento " IMSA Expectativas de transporte " con el fin de viajar en el autobús. (Por favor, consulte la página 11)



Indiana Math and Science Academy North
 7435 North Keystone Avenue
 Indianapolis, IN 46240
 Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
 Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
 4575 W. 38th Street
 Indianapolis, IN 46254
 Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
 Email: info@west.imsaindy.org

IMS A Reglas del Uso del Transporte Escolar

La seguridad y el bienestar de nuestros estudiantes es la máxima prioridad de IMSA. Nuestro objetivo es que todos los estudiantes lleguen a su destino con seguridad. Lea cuidadosamente y repasar este documento con su hijo.

Las Reglas de Seguridad del uso del transporte escolar son:

- El estudiante debe permanecer en su asiento siempre que el autobús se está moviendo.
- El estudiante no debe tocar a nadie.
- No se permite comer o beber en el autobús.
- Los estudiantes deben permanecer callados.
- El estudiante debe mostrar respeto al conductor y a sus compañeros.
- El estudiante no puede cambiar de asiento bajo ninguna circunstancia una vez que se le ha asignado uno.
- No se debe usar groserías.

Los conductores de autobús tienen el deber de " reportar " cualquier estudiante que:

- No sigue las reglas de seguridad.
- Demuestra comportamientos que pueden causar un ambiente inseguro para los pasajeros del autobús, otros conductores, peatones y otros vehículos en la carretera.

A partir de ahora se harán revisiones regulares de los videos de los autobuses además de seguir dando seguimiento a los reportes que los choferes hacen de su conducta. Si alguno de los estudiantes no sigue las reglas establecidas se le suspenderá los servicios por un número de días determinado por la(s) falta(s) cometida(s). Si las infracciones se siguen cometiendo el servicio se suspenderá permanentemente.

- La primera falta tendrá como consecuencia 2 días sin servicio de transporte.
- La segunda falta resultará en una semana sin servicio de transporte escolar.
- La tercera falta cancela el acceso al servicio por lo que resta del año escolar.

Al firmar este documento certifico que entiendo y estoy de acuerdo con el reglamento del servicio de Transporte Escolar de la escuela IMSA.

Para poder hacer uso de estos servicios los padres deben llenar este documento, firmarlo y entregarlo en la Oficina Principal de la escuela. Mientras los padres / guardianes no firmen la forma el estudiante no recibirá el servicio. Recuerde que el servicio de autobús es limitado y está en una base de primer llegado, primero servido base. El servicio del autobús está sujeto a las rutas disponibles.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Firma del Padre / Guardián: _____

(Firma)

Para la protección de la privacidad de los estudiantes, la política de la compañía de autobuses sólo permite videos para ser visto por la Administración de IMSA.



Indiana Math and Science Academy North
 7435 North Keystone Avenue
 Indianapolis, IN 46240
 Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
 Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
 4575 W. 38th Street
 Indianapolis, IN 46254
 Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
 Email: info@west.imsaindy.org

Estudiante/Guardián Contrato de Compromiso

2017-2018 Requisitos del contrato para estudiantes Además del manual del estudiante

Me comprometo a IMSA totalmente de las siguientes maneras:

HORARIO ESCOLAR

1. Voy a asistir a la escuela todos los días. (Ausencias excesivas resultarán en la retención y / o fracaso del curso.)
2. Voy a llegar a IMSA a tiempo cada día y salir a la hora de salida cada día. (La tardanza excesiva o las salidas tempranas darán como resultado de suspensiones escolares dentro de la escuela o fuera.)
3. Voy a asistir a IMSA enriquecimientos académicos para el apoyo académico a lo solicitado por los maestros / administración. (Enriquecimiento de apoyo académico se ofrece durante todo el año escolar y pueden ser ofrecidas después de la escuela y los sábados.)
4. Voy a asistir al programa de orientación obligatoria de IMSA.

EXPECTATIVAS ACADÉMICAS

1. Voy a completar todos mis trabajos de clase y entregarlos a tiempo.
2. Voy a completar todas mis tareas y entregarlas a tiempo.
3. Voy a mantener un promedio de calificaciones (GPA) de 2.0 o más alto.
4. Voy a pasar todas mis clases con una calificación de C o mejor.
5. Voy a participar en todas las pruebas, incluyendo NWEA, ISTEP y EOC y voy a intentar mi mejor esfuerzo para pasar.
6. Voy a tomar la responsabilidad cuando estoy ausente para recoger la tarea que falta y hacerlas según lo prescrito.
7. Voy a asumir la responsabilidad de mi aprendizaje y hacer todo lo necesario para trabajar y aprender.

EXPECTATIVAS DE COMPORTAMIENTO

1. Entiendo que si interrumpo el ambiente de aprendizaje de cualquier manera, no se me permitió de nuevo en la clase hasta que se ponen en contacto con mis padres. Prometeré mis padres, mis maestros, y la administración de no obstaculizar mi aprendizaje y el aprendizaje de otros. No tengo derecho de obstruir el aprendizaje de otros estudiantes.
2. Voy a seguir la normativa del uniforme de IMSA totalmente. Yo entiendo que no se le permitirá entrar en el edificio de la escuela si no estoy llevando el uniforme de la escuela. Voy a usar SIEMPRE mi uniforme.
3. Yo entiendo que tengo que guardar silencio en los pasillos. No voy a correr o perseguir otros estudiantes.
4. Entiendo que el descanso de tres (3) minutos es el tiempo suficiente para ir a mi casillero y estar de vuelta en la clase a tiempo. Estaré a tiempo a clase.
5. Soy responsable de mi propio comportamiento. Yo entiendo que si muestro la falta de respeto a mi maestro, mis amigos o compañeros de clase en la escuela, no se me permitió volver en clase hasta que me disculpo y prometo que no se repita ese comportamiento. Si se produce una segunda ofensa, vuelvo a clase y disculpas delante de la clase y la promesa de no repetir el comportamiento. La administración se pondrá en contacto e informar a mis padres que yo estaba en violación del contrato.
6. Voy a levantar la mano y esperar a ser reconocido ante hablar en clase.
7. Respetaré TODOS EN LA ESCUELA.
8. No llevaré comida, bebida, o goma de mascar en el aula, baño, o en el pasillo.
9. Yo no traeré ELECTRÓNICAS Y / O accesorios electrónicos en el aula. Entiendo todos los aparatos electrónicos deben ser guardados en mi casillero, no en mi persona. (Entiendo IMSA no es responsable de cualquier aparato electrónico dañado, perdido o robado.)

(continúa a la página 13)

Student Name:

Student Phone Number:

ID:

Page
12



Indiana Math and Science Academy North
 7435 North Keystone Avenue
 Indianapolis, IN 46240
 Phone: 317- 259-7300 Fax:317-259-7363
 Email: info@north.imsaindy.org

Indiana Math and Science Academy West
 4575 W. 38th Street
 Indianapolis, IN 46254
 Phone: 317- 298-0025 Fax:317-282-0505
 Email: info@west.imsaindy.org

(continuación de la página 12)

EN GENERAL

1. Siempre voy a trabajar, pensar y comportarme de la mejor manera. Voy a hacer todo lo necesario para que mis compañeros y yo aprendemos. Voy a completar toda mi tarea todas las noches. Me pondré en contacto con mi maestro si tengo un problema con la tarea o un problema para llegar a la escuela. Voy a levantar la mano y hacer preguntas en clase si no entiendo algo.
2. Siempre estaré disponible para los padres, maestros, y para responder a cualquier preocupación que puedan tener. Si cometo un error, voy a decir la verdad a mi maestro y aceptar la responsabilidad de mis acciones. Entiendo que mis acciones tienen consecuencias.
3. Siempre protegeremos la seguridad, los intereses y los derechos de todos los individuos en el aula. Voy a dar mi respeto a todos en la escuela.
4. Estoy de acuerdo en seguir todas las políticas, procedimientos y normas en el Manual de Padres / Estudiantes y el plan de manejo de la clase. Si estoy inseguro acerca de cualquier política, procedimiento o regla, voy a pedir a mi maestro o administrador aclaración antes de actuar.

PARENT/GUARDIAN RESPONSIBILITY

Nos comprometemos plenamente a IMSA de las siguientes maneras:

1. Vamos a asegurarnos de que nuestro hijo llegue a la IMSA todos los días (de lunes a viernes) a tiempo y sale a la hora de salida programada.
2. Vamos a asegurar que nuestro hijo asiste programa de orientación obligatoria de IMSA.
3. Haremos arreglos para nuestro estudiante participe en programas de enriquecimiento académico para el apoyo académico cada vez que los maestros o la administración pide, que puede incluir, pero no se limitan, a la tutoría y preparación de las pruebas.
4. Siempre vamos a ayudar a nuestro hijo con sus estudios académicos en la mejor forma que sabemos, y vamos a hacer todo lo posible para que él / ella aprenda. Esto también significa que vamos a revisar las tareas de nuestros hijos todas las noches, y deje que él / ella se comunique con el maestro si hay un problema con la tarea. Vamos a animar a nuestros hijos a leer todas las noches. También vamos a comprobar la base de datos en internet de la escuela con el fin de monitorear el progreso semanalmente.
5. Siempre estaremos disponibles para nuestros hijos y la escuela para cualquier preocupación que puedan tener. Esto también significa que si nuestro hijo va a faltar a la escuela, vamos a notificar a la oficina y al maestro tan pronto como sea posible.
Vamos a leer cuidadosamente todos los documentos de la escuela enviada a casa.
6. Vamos a permitir que nuestro hijo vaya a las excursiones que están programados por IMSA.
7. Vamos a permitir que nuestro hijo participe en actividades extracurriculares de IMSA cuando se desee. También vamos a proporcionar el transporte cuando sea necesario.
8. Siempre vamos a mantener nuestra información de contacto y nuestra información de contacto de emergencia actualizada en todo momento.
9. Vamos a asegurarnos de que nuestro hijo sigue la política uniforme de IMSA.
10. Entendemos que nuestro hijo tiene que seguir las reglas IMSA a fin de proteger la seguridad, intereses y derechos de todos los individuos en el aula y la escuela. Somos responsables de la conducta y las acciones de nuestro hijo. Entendemos que habrá consecuencias para las acciones de mi hijo y voy a mantener mi hijo responsable.
11. Vamos a asistir a las reuniones de padres y maestros programadas con mi hijo.

El incumplimiento de estos compromisos puede causar la pérdida de mis derechos contractuales y mi estado de estudiante descrito en el Manual de Padres/Estudiantes.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del Padre o Guardián: _____ Fecha: _____

Firma del Padre / Guardián _____ Fecha _____