

# Columbine Elementary FRS Afterschool Spelling Classes

September 24-to Nov 21  
3:00-4:00 PM



Dear Columbine parents, if your child wants to participate in any of the Spelling Bee Classes after school, please fill out this form and return it to your child's teacher **by Tuesday, September 10, 2013**. If your child needs TRANSPORTATION, and signs up after this date please plan to pick him/her up from school until you receive a phone call confirming that he/she can ride the bus. Thank you!

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Teacher's Name \_\_\_\_\_

Spelling Bee Class (English, Spanish or both): \_\_\_\_\_ Day(s) of the week: \_\_\_\_\_

## FRS Afterschool Classes Program Participation Agreement

*The purpose for this agreement is to ensure safety measures for all students participating in the afterschool program. Please help us to reach this important goal and read /sign the following.*

\_\_\_\_\_ My child is in the free and reduced lunch program: \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No  
\_\_\_\_\_ My child will need the afterschool bus. Drop off address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ My child will not need the afterschool bus. He/she will: \_\_\_\_\_ walk home \_\_\_\_\_ I will pick her/him up

I agree to provide two **up-to-date** methods for contacting me and a designated emergency contact. They are:

Name	Phone(1)	Phone(2)
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

### Late Pick-up

- If I am providing transportation home for my child, I agree to pick him/her up at **4:10 pm**. If I am more than 15 minutes late, I acknowledge that I must pay a late fee of \$25. \_\_\_\_\_
- I acknowledge that after 30 minutes late, FRS may call the authorities to care for my child. \_\_\_\_\_

### Missing Student

- I agree to notify the FRS program if my child will be absent for the afterschool class. \_\_\_\_\_
- I understand that if my child was in school but is absent in the after-school program, FRS will call me and/or the other emergency contacts to find out where my son/daughter is. If no one can be reached after 30minutes, FRS will call the Boulder Police missing child phone line to report my missing child. \_\_\_\_\_

### Program Rules

- I understand my child **must follow behavior and attendance** rules during the after school program and while riding the school bus; otherwise, he/she will lose the privilege to be in the program. \_\_\_\_\_
- I acknowledge that violation of any of the above conditions may cause my child to lose the privilege of participation in FRS After-School. \_\_\_\_\_

**I give my child permission to participate in the FRS after school program. I understand that FRS, the City of Boulder, BVSD, Columbine Elementary and class instructors are not responsible for any and all liability as a result of my child's participation in the after school enrichment program.**

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Please contact the Columbine's Family Outreach Coordinator, Magali A. Fredrick (720) 561-2576 , if you have any questions.



# Clases de Deletreo de FRS en la Escuela Columbine

Del 24 de Septiembre al 21 de Noviembre

3:00-4:00 PM



Queridos padres de Columbine, si su estudiante desea participar en alguna de las clases de deletreo después de la escuela por favor complete esta hoja y entréguesela a su maestro(a) **para el 10 de setiembre del 2013**. Si su hijo(a) necesita TRANSPORTE y se apunta después de esta fecha, necesita recogerlo de la escuela hasta que lo llamemos para confirmar que puede subir al bus. Muchas Gracias.

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Nombre del Maestro(a) \_\_\_\_\_

Clase de Deletreo (inglés, español, ambas): \_\_\_\_\_ Día(s) de la semana \_\_\_\_\_

## Acuerdo de Participación en las Clases de Después de Escuela de FRS

El propósito de este acuerdo es cumplir con las medidas de seguridad para todos los estudiantes que participan en el programa de después de escuela. Por favor, ayúdenos a alcanzar esta meta tan importante y tómese el tiempo para leer y firma lo siguiente.

\_\_\_\_\_ Mi hijo(a) recibe lonche gratis/reducido en la escuela: \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

\_\_\_\_\_ Mi hijo(a) necesitara el autobús después de escuela. Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mi hijo(a) NO necesita el autobús. El/ella: \_\_\_\_\_ Caminara a casa \_\_\_\_\_ Yo lo(la) recogeré

Estoy de acuerdo en dar dos contactos de emergencia. Estos son (incluyéndome a mi):

1. Nombre \_\_\_\_\_ # Celular \_\_\_\_\_ # Telefono \_\_\_\_\_

2. Nombre \_\_\_\_\_ # Celular \_\_\_\_\_ # Telefono \_\_\_\_\_

Iniciales

### Quando Recoja a su hijo(a) Tarde

- Si vengo a recoger a mi hijo(a), debo de recogerlo a las **4:10pm**, si llego mas de 15 minutos tarde, entiendo que tengo que pagar una multa de \$25 dólares por cada media hora que este tarde. \_\_\_\_\_
- Estoy de acuerdo que despues de 30 minutos, FRS esta autorizado a llamar a las autoridades para que se hagan cargo de mi hijo(a). \_\_\_\_\_

### Alumnos(as) que faltan al programa después de la escuela

- Estoy de acuerdo de notificar al programa FRS si mi hijo(a) **NO** va a asistir a clase después de escuela. Yo llamare a FRS si mi hijo(a) va a faltar. \_\_\_\_\_
- Yo entiendo que si mi hijo vino a la escuela regular y **NO** se va a quedar al programa después de la escuela, FRS va a comunicarse conmigo o con el contacto de emergencia para saber donde esta mi hijo(a). Si NO se pueden contactar(a), entonces FRS llamara a la policía para reportar a mi hijo(a) como persona perdida. \_\_\_\_\_

### Reglas del programa

- Entiendo que mi hijo(a) debe seguir las **reglas de comportamiento y asistencia** en el programa y en el autobús, perderá el privilegio de pertenecer al programa de después de la escuela. \_\_\_\_\_
- Estoy de acuerdo que cualquier falta a las condiciones mencionadas anteriormente mi hijo(a) puede perder el privilegio de participar en los programas de después de la escuela que le ofrece FRS. \_\_\_\_\_

**Le doy permiso a mi niño/niña de participar en el programa después de escuela. Entiendo que FRS, la Ciudad de Boulder, BVSD, la Escuela Primaria Columbine y los maestros de las clases no son responsables por daños sufridos como resultado de la participación de mi niño/niña en el programa de clases de enriquecimiento después de escuela.**

Firma del padre/madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor contacte a Maqali A. Fredrick la Coordinadora de FRS al **(720) 561-2576** si tiene alguna pregunta.