



# Teton Afterschool

Teton School District 401  
21st Century Community Learning Center

## STUDENT ENROLLMENT APPLICATION

## STUDENT ENROLLMENT APPLICATION

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_

Birth Date: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_

Teacher/School: \_\_\_\_\_

Days of programming: (Must attend at least 3 days to participate in TAS)

Monday  Tuesday  Wednesday  Thursday  Friday

Special Needs:  No  Yes (please specify) \_\_\_\_\_

### Contact Information

Emergency Contact: \_\_\_\_\_

\*If there are any changes in contact information, please let us know immediately.

Custody:  Mother  Father  Joint  Other

Mother's name: \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

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

Father's name: \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

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

Guardian's name: \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

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

Mailing Address: \_\_\_\_\_

Physical Address: \_\_\_\_\_



# RULES WE LIVE BY...

1. All Students will follow current TAS and school policies.
2. Discipline... A "THREE STRIKE" POLICY!
  - **STRIKE ONE:** If a student is referred to the Program Director for being disruptive, a parent will be called and the student will be given a verbal warning.
  - **STRIKE TWO:** If a student is referred a second time to the Program Director, the parents will be called in for a meeting with the student.
  - **STRIKE THREE:** If a student is referred for a third time to the Program Director, they will be placed on a behavior contract or asked to leave the program for the remainder of the program year.
3. **ABSOLUTELY NO CELL PHONE USE WILL BE ALLOWED DURING PROGRAM HOURS.** In case of an emergency, please call the Program Director.
4. Students **MUST ATTEND** a minimum of **THREE** days per week. Attendance will be monitored daily. Hours of programming are **M-Th 3:00-5:30 /Friday 3:00-5:00**
5. Each of us will help and support one another in every way we can, every day, under all circumstances. **NO EXCEPTIONS!** \*AT ANY TIME, DUE TO SEVERE BEHAVIOR THAT WILL JEOPARDIZE THE LEARNING OR SAFETY OF THEMSELVES OR OTHERS, THE STUDENT CAN AND WILL BE ASKED TO LEAVE THE PROGRAM FOR THE REMAINDER OF THE SCHOOL YEAR.

## TRANSPORTATION

My child will ride the bus back to his/her original school site and we will pick him/her up there

My child will have a ride or will walk home (please fill out portion below)

My child will be dropped along the frontage road between Victor and Driggs

\*Please verify location \_\_\_\_\_

My child will be dropped along the highway between Driggs and Tetonia

\*Please Verify location \_\_\_\_\_

**Please note:** If you are picking up your child, it is necessary you are there by **5:30 p.m. M-Th** and **5:00 on Fridays!** NO supervision will be available after 5:30 p.m. For the safety of your child, no one other than the guardians and those listed may pick up your child UNLESS we have advance notice. If parents send a note to pick up a student, they must be there by the end of the day, or student will be left in the care of the local police department.

\*If your child's transportation needs change, please notify the Program Director immediately.

Please list persons who are allowed to pick child up from the TAS Program:

Name	Relationship	Phone

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

\_\_\_\_\_  
Date



# PERMISSIONS

### Consent to share information

Use of this form permits the Teton School District 401 Title One, Teton Afterschool and the State Department of Education to share confidential information and work together in providing services for your student. This information may include test/assessment results, academic progress reports, disciplinary action records, IEP conference notes and IEP's medical information pertaining to medical conditions and medications. This information will remain confidential. All personal records are protected by various federal and state laws and cannot be disclosed without this written consent, unless otherwise authorized. I authorize the exchange of information related to my child and realize this consent is valid until revoked in writing.

Parent/Guardian Initials \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### Emergency Medical Treatment

While I expect school authorities to exercise reasonable precautions to avoid injury that may occur, I consent to and authorize the administration and performance of all needed medicines, and the administration of any anesthetic which, in the opinion of the attending physician, may be necessary and advisable in the event of any medical emergency regarding my child. The school will not be liable for any injury that occurs during participation in the Teton Afterschool program. In the event that emergency medical treatment is needed and I cannot be reached, I give my permission for the Program Director to do whatever is necessary for the best interest of my child.

Does your child have any chronic conditions or allergies of which our staff should be aware? \_\_\_\_\_

If your child has physical limitations, please specify: \_\_\_\_\_

Is our child taking any medications (if yes, please list)? \_\_\_\_\_

**(All medication required by the child during school hours must be stored in the Director's office, NOT IN THE CHILDS POSSESSION)**

Allergies:  NO  YES (Please list) \_\_\_\_\_

Food Allergies:  NO  YES (Please list) \_\_\_\_\_

\*If your child develops, or is knowingly exposed to a contagious disease, please notify us. Should your child have a fever or appear to be ill, please do not send him or her to the Teton Afterschool program because of the risk of infecting others.

Parent/Guardian Initials \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### Field Trips

I give my child permission to attend any field trip or excursion planned by the Teton Afterschool Program. Students will travel by school district bus. A note will be sent home with your child prior to the trip. I also consent to allow my child to participate in special assemblies, educational programs, and activities made available by Teton Afterschool.

Circle one:  YES  NO

Parent/Guardian Initials \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### Photo and Publicity

I give my permission to publicize my child's picture, name, or copies of his/her work in school displays, school papers, local newspapers, radio, video, or television. \*If NO, please tell your child to not be a part of group or individual pictures.

Circle one:  YES  NO

Parent/Guardian Initials \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### Transportation

For the safety of your children, all students enrolled in the Teton Afterschool program are to ride the bus home unless written permission from a parent/guardian has been given to the center staff. You may pick your child up, but please make sure teachers are aware and your child has been checked out. No student will be allowed to walk home without a note from their parent/guardian. NO EXCEPTIONS!

While riding the bus, students must obey all the bus rules. Fighting on the bus will result in suspension from the Teton Afterschool program until a conference is held with the student involved, the bus driver, the Program Director, and all parents/guardians of students involved.

Parent/Guardian Initials \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### Separated / Divorced Parents

By Law, if parents are legal separated or divorced, each parent has equal rights to the custody of the child/children UNLESS there is a court order that indicates otherwise. The school must have a copy of the court order on file if either parent does not have the right to see or pick up a child from school. Otherwise either parent may pick up the child/children from Teton Afterschool

This does not apply

I have such documentation and will provide the school with it.



# TETON AFTERSCHOOL

## PARENT INVOLVEMENT: PARENT ORIENTATION SEPTEMBER 24th / 5:30 AT TETON MIDDLE SCHOOL CAFETERIA

Your child's participation in Teton Afterschool requires a critical component...YOUR SUPPORT! There will be a minimum of three evening "Parent Parties" which you will need to attend. At these parties, you will see a glimpse of what your child has gained while participating in Teton Afterschool. Your attendance reinforces their presence in the program, and helps Teton Afterschool achieve the parent component of the 21st Century Community Learning Center grant. These evenings will be filled with learning, student presentations, and FOOD! Please pay attention to the program calendar and notes that are sent home with your child to be notified of these dates.

By signing this form, I agree with and will uphold all Teton Afterschool program standards described within this application. I also agree that all information provided is true and correct.

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

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Student Signature

\_\_\_\_\_  
Date

### WE WANT YOU!!!

Are you interested in volunteering with the program? Please let us know!

YES (Please specify) \_\_\_\_\_  
 No



Questions or concerns...please contact Program Director,  
Kami Archibald  
208.399.2249  
karchibald@d401.k12.id.us  
Visit [tetonafterschool.weebly.com](http://tetonafterschool.weebly.com) for  
Parent handbook, Calendars and program information



# Teton Afterschool

Teton School District 401  
Programa después de escuela

## SOLICITUD PARA ESTUDIANTES

Apellido del Estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Genero (sexo): Hombre  
Mujer  
Nombre de Maestra/o: \_\_\_\_\_

Días de programación: (Debe asistir por lo menos 3 días para participar en TAS)

\_\_\_ Lunes \_\_\_ Martes \_\_\_ Miércoles \_\_\_ Jueves \_\_\_ Viernes

Necesidades Especial: \_No \_\_\_ Si (favor de explicar si marco que si) \_\_\_\_\_

Información de Padres / Guardianes

Custodia: \_Madre \_Padre \_\_\_ Juntos \_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Madre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Numero del teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

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

Padre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Numero del teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

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

Guardián del Estudiante: \_\_\_\_\_

Numero del teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

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

Dirección de casa: \_\_\_\_\_

Pueblo Estado

Dirección de correo: \_\_\_\_\_

Pueblo Estado

Calificación: (Marque uno) \_\_\_ Almuerzo gratis o a precio reducido

\_\_\_ Recomendación del maestro

(por favor, adjunte al formulario de recomendación del maestro)

Persona de contacto alternativo en caso de emergencia:

(Nombre)

(Teléfono y celular)



# REGLAS PARA VIVIR...

1. Todos estudiantes seguirán políticas escolar y políticas de entidades en donde están.
2. Disciplina... Una Política de "TRES STRIKES" y PONCHADO.
  - **STRIKE UNO:** Si un estudiante es referido a la Directora del programa por causa de mal comportamiento, los padres recibirán una llama de la directora y el estudiante recibirá una advertencia verbal.
  - **STRIKE DOS:** Si un estudiante es referido a la Directora del programa por segunda vez, los padres vendrían para un reunión con el estudiante.
  - **STRIKE TRES:** Si un estudiante es referido por tercera vez a la Directora del programa, tendría que firmar un contrato de comportamiento o dispensaría al programa para el resto del año.
3. **NO SE PERMITE EL USO DE LOS CELULARES DURANTA LAS HORAS DEL PROGRAMA.**  
En caso si hay una emergencia, por favor, llama a la Directora del programa.
4. Estudiantes tienen que asistir a las actividades del programa un mínimo de tres días por semana. Se seguirá muy de cerca la asistencia .
5. Cada uno de nosotros nos ayudaremos y nos apoyaremos uno al otro de manera que no sotros podamos, diariamente, y bajo todas las circunstancias. **¡SIN NINGUNA EXCEPCIÓN!** \*EN CUALQUIER MOMENTO, DEBIDO AL MAL COMPORTAMIENTO QUE PONDRÁ EN PELIGRO EL AMBIENTE EDUCATIVO O LA SEGURIDAD DE SI MISMOS O OTROS, DISPENSARIA AL ESTUDIANTE DEL PROGRAMA PARA EL RESTO DEL AÑO.

## TRANSPORTACION

\_\_\_ Mi hijo/a va a viajar en el autobús de regreso a su escuela original y lo vamos a recogerlo allá

\_\_\_ Mi hijo/a tendrá un paseo o va caminando a casa (por favor, rellene la parte abajo)

\_\_\_ Mi hijo/a será bajado a lo largo de la carretera entre Víctor y Driggs y alla lo vamos a recoger  
Verifique el lugar por favor \_\_\_\_\_

\_\_\_ Mi hijo será bajado a lo largo de la carretera entre Driggs y Tetonia y alla lo vamos a recoger  
Verifique el lugar por favor \_\_\_\_\_

**Atención:** Los niños deberán de ser recogidos a tiempo: **5:30 p.m.!** NO será supervisión después de 5:40 p.m. Para la seguridad de su hijo/a nadie mas que el guardián o cualquier persona que este apuntado en la lista podrá recoger a su hijo/a, solamente que traiga una nota de parte de los padres / guardianes. Si los padres envían una nota para recoger a su hijo/a, tienen que llegar a tiempo o su hijo/a se cuidará por el distrito policial. \*Si el plan de transportación cambia para su hijo/a, por favor notificar a la directora del programa inmediatamente.

Por favor, escriba una lista de personas que se permite recoger a su hijo/a del programa TAS:

Nombre	Relación	Teléfono

Firma de Padre/Guardián

Fecha



# PERMISOS

## Consentimiento Para compartir la información

El uso de esta forma permite que el distrito escolar de American Falls, el programa Teton Afterschool, y el departamento de educación del estado compartan la información confidencial y el trabajo junto en proveer los servicios para el estudiante. Esta información puede incluir exámenes / los resultados del reporte académicos, expedientes de la acción disciplinaria, notas de las conferencias de IEP referente a condiciones medica y a medicamentos. Esta información seguirá siendo confidencial. Todos los expedientes personales son protegidos por varias leyes federales y del estado y no pueden divulgar sin este consentimiento escrito, a menos que estén autorizados de otra manera. Autorizo el intercambio de la información relacionado con mi estudiante y lo realizo que este consentimiento es valido hasta que sea revocado por escrito.

Iniciales \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## Tratamiento Medico de Emergencia

Mientras que espero que las autoridades de la escuela ejerciten precauciones razonables para evitar lastimas que pueda ocurrir, consiento y autorizo a la administración y el funcionamiento de todas las medicinas necesarias, y la administración de cualquier anestésico que según a la opinión del medico que atienda. Puede ser necesaria y recomendable en caso de cualquier emergencia medica con respecto mi estudiante. La escuela no será responsable de ninguna lastima que ocurra durante la participación en el programa Teton Afterschool.

¿Tiene su estudiante condiciones o alergias crónicas de las cuales nuestro personal debe estar enterado?

¿Tiene su estudiante limitaciones físicas (describe por favor)? \_\_\_\_\_

Medicamentos: \_\_\_\_\_

**Todos los medicamentos requeridos por el estudiante durante las horas de clases permanecerán en la oficina de la directora- (NO ESTARAN EN POSECIÓN DEL ESTUDIANTE).**

Alergias:  No  Si describe por favor \_\_\_\_\_

Alergias de comidas  No  Si (describe por favor) \_\_\_\_\_

Iniciales \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## Excursiones/Viajes

Doy mi permiso para que mi estudiante este implicado en las actividades del programa Teton Afterschool. Los estudiantes viajarán en camión escolar del distrito. Una carta con infamación de la excursión se enviará antes del viaje. También, doy mi permiso para que mi estudiante participe en actividades educativas, reuniones escolares, y todas actividades de Teton Afterschool.

Escoge una:  Si  NO

Iniciales \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## Fotos y Publicaciones

Doy mi permiso para publicar los fotos, el nombre, copias del trabajo del estudiante que se encuentra en exhibiciones en la escuela, papeles de la escuela, los periódicos locales, el radio, el video, o la televisión.

Escoge una:  Si  NO

Iniciales \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## Transportación

Para la seguridad de su hijo/a, todos las estudiantes que participan en el programa Teton Afterschool subirán el camión escolar para llevarlos a casa al menos que el permiso escrito de un padre/guardián le haga ortogado a un personal del Teton Afterschool. Ud. puede recoger a su estudiante pero DEBE firmar al estudiante hacia fuera primero. No se permitirá al estudiante caminar a casa sin una nota de su padre/guardián. ¡NO HABRA EXCEPCIONES!

Durante el viaje en el camión escolar, los estudiantes deben obedecer todas las reglas del bus. Pleitos en el bus resultarán en suspensión del programa hasta que se haga una conferencia con los estudiantes envueltos, el boser, la directora del programa y todos padres/guardianes de los estudiantes.

Iniciales \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## Padres separados / Divorciados

Por ley cada padre tiene derechos iguales a la custodia del estudiante A MENOS QUE haya una orden judicial que indica de otra manera. La escuela debe tener una copia de la orden judicial en archivos por si cualquier padre no tiene el derecho de ver o recoger al estudiante de la escuela.

Yo tengo tal documentacion y proveere una copia de ella a la escuela.

Esto no aplica a mi



# TETON AFTERSCHOOL

## PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES

### Junta para los padres 24, de September a las 5:30 en la escuela media Teton

La participación de su hijo/a en el programa Teton Afterschool requiere un parte específicamente para Ud... SU APOYO. Será un mínimo de tres noches "Fiestas para Padres", las cuales que Ud. necesita asistir. Durante estas fiestas, puede ver un vistazo de lo que haga su hijo/a en el programa. Su asistencia reafirma la participación de su estudiante en el programa, y ayuda al distrito escolar de Teton School District para obtener el componente para padres de la beca 21st Century Community Learning Center. Estas noches serán divertidas, llenada con actividades para aprender, presentaciones de los estudiantes, y COMIDA. Por favor, presta atención al calendario del programa y las cartas que son enviadas con su hijo/a para saber mas información de estas fechas.

Mi firma representa que yo estoy de acuerdo y sostengo todas las estandartes del programa Teton Afterschool que están escrito en este documento. También, estoy de acuerdo que toda la información que proveo es la verdad y correcta.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre / Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

¡Nosotros se necesitamos!

¿Tiene interés en ser voluntario para el programa Teton Afterschool?



Preguntas...por favor llame a la Directora del Programa,

Kami Archibald

208.399.2249

karchibald@d401.k12.id.us

Visita [tsd401.org](http://tsd401.org) para el calendario de eventos y actualizaciones  
ir a los Padres / Teton Afterschool