

ANGELICA INFANTE-GREEN
Commissioner



Providence Public School District
Office of the Superintendent
797 Westminster Street
Providence, RI 02903-4045
tel. 401.456.9211
fax 401.456.9252
www.providenceschools.org

2 de mayo de 2022

Estimado padre o guardián:

Su hijo(a) está invitado(a) a participar en el Programa de Aprendizaje de Verano de Providence. Este programa ampliará la educación de su estudiante a través de alfabetización, adquisición del idioma inglés, matemáticas, aprendizaje basado en proyectos STEM y cursos de integración/enriquecimiento de las artes. El modelo K - 8 se impartirá en persona en escuelas primarias e intermedias seleccionadas. ¡Las clases prácticas permiten a los estudiantes aprender con compañeros de nivel de grado en un entorno participativo y emocionante! Los estudiantes recibirán desayuno, almuerzo y transporte.

Aprendizaje de verano 2022: Grados k-8

Fechas: Fechas: 5 de julio a 29 de julio, 2022

Horario: lunes a viernes de 8:30 a.m. a 3:00 p.m

Para participar en el Programa de Aprendizaje de Verano, complete la solicitud adjunta y devuélvala a más tardar el lunes 9 de mayo de 2022 al maestro de su hijo(a).

Costo del programa: ¡Es gratis! Se proporcionará desayuno y almuerzo

Días del programa: Lunes -viernes

Fechas del programa: 5 de julio-29 de julio

Horario del programa : 8:30 am - 3:00 pm

Ubicaciones del programa: Anthony Carnevale Elementary, Leviton Dual Language School, Young & Woods Elementary, Nathan Bishop Middle School, and Governor Christopher DelSesto Middle School

Se recomienda a los padres/tutores que lean atentamente y completen el formulario de solicitud. Los siguientes criterios deben cumplirse durante cada sesión a la que sean invitados:

- El estudiante asistirá regularmente todos los días a menos que los padres lo soliciten al maestro y se haya otorgado la aprobación. Si un estudiante está ausente debido a una enfermedad, se le pedirá una nota de los padres.
- El estudiante será asignado a una de las ubicaciones antes mencionadas, estas pueden estar sujetas a cambios. El transporte está disponible para los estudiantes de primaria si la ubicación está a más de 1 milla de la dirección domiciliaria o más de 1.5 millas para los estudiantes de escuela intermedia.
- Necesitaremos un formulario de registro completado del Programa de Aprendizaje de verano que **incluya una dirección domiciliaria** donde estará el estudiante durante los meses de verano para poder asignar el transporte.***
- Para recoger a los estudiantes:** Los estudiantes que sean recogidos por el/los padre(s) o la persona autorizada, deberán ser recogidos a las 3:00 p.m. en punto.

Si tiene preguntas, favor de contactar [REDACTED].

Atentamente,

Director

NAME OF SCHOOL

ANGELICA INFANTE-GREEN
Commissioner



Providence Public School District
Office of the Superintendent
797 Westminster Street
Providence, RI 02903-4045
tel. 401.456.9211
fax 401.456.9252
www.providenceschools.org

JAVIER MONTAÑEZ
Superintendent

Complete y entregue a la escuela / al maestro del estudiante antes del lunes 9 de mayo de 2022

Nombre del estudiante: _____ Grado actual: _____

Dirección domiciliaria (el transporte de verano será de acuerdo a esta dirección):

Escuela de procedencia: _____ Maestro de aula: _____

LASID del estudiante en Skyward: _____

Para estudiantes entrantes a grado 7° u 8°, circule el curso de matemáticas que tomará:

Matemática 7 Matemática 8 Algebra 1

Es un estudiante multilingüe: Sí No

Tiene el estudiante: 504 IEP

Información de contacto del padre/guardián

1^{er} Nombre de contacto: _____ Número de teléfono: _____

2^{do} Nombre de contacto: _____ Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Idioma preferido para recibir comunicaciones (si no es en inglés): _____

Marque la(s) que corresponda(n):

ESTOY DE ACUERDO que mi hijo(a) asista al Programa de Aprendizaje de Verano de Providence

Mi hijo(a) será recogido de la escuela por: _____

Mi hijo(a) necesitará transporte

Mi hijo(a) caminará a casa (formulario adicional requerido si tiene 8 años o menos)

[K8 Programa de Aprendizaje de Verano - Transportation Release Form Spanish.docx](#)

NO deseo que mi hijo(a) participe en el Programa de Aprendizaje de Verano de Providence

Firma del padre/guardián

Fecha