



Estimados padres de las Escuelas Charter/Home y Governor's:

Como ya sabrán, dos nuevas leyes han sido aceptadas y firmadas por el gobernador, con relación a la participación en actividades del Distrito que permiten a los estudiantes de escuelas Charter, escuela en el hogar y escuelas Governor's a realizar pruebas, y si fueran seleccionados, participar de actividades extracurriculares en su escuela zonal. Nuestros esfuerzos estarán en apoyar esta nueva ley y al hacerlo, queremos asegurar una transición fluida hacia los programas en nuestras escuelas.

Las actividades extracurriculares en nuestras escuelas se definen como aquellas patrocinadas en su totalidad por la escuela de residencia, que no conllevan créditos, no son parte del plan de estudio regular, y no requieren de inscripción en una clase durante de la jornada académica regular en la escuela de residencia. Para participar de una actividad, se pedirá a los estudiantes que completen el paquete de inscripción (que puede obtenerse en cualquier escuela o en nuestro sitio web en www.beaufort.k12.sc.us). Si bien la inscripción se explica a sí misma, nos complace asistirles con cualquier pregunta que puedan tener.

Defendemos con vehemencia el valor de las actividades extracurriculares. Es en estos programas vitales que las personas jóvenes aprenden lecciones para toda la vida tan importantes como las adquiridas en clase. Estas actividades extracurriculares apoyan la misión académica de nuestras escuelas, son por naturaleza educativas, y promueven el éxito en la vida posterior.

Una vez más, le damos la bienvenida y le deseamos lo mejor. Si tiene alguna pregunta, contacte a Carolyn Bostico al 843-322-5428 o envíe un correo electrónico a Carolyn.bostick@beaufort.k12.sc.us.

Atentamente,

Gregory A. McCord

Gregory A. McCord, Ed.D.

Jefe de Servicios Estudiantiles

Casilla postal 309
Beaufort, South Carolina 29901-0309



Aviso de riesgo para padres/tutores/atletas

Nombre del estudiante/atleta: _____ Fecha de nacimiento: _____

Mi/nuestro hijo desea participar del programa de atletismo en _____
(nombre de la escuela)

Comprendo que puede haber riesgos asociados con esta participación y programaremos una reunión con el director de atletismo/entrenador del equipo para que pueda responder a nuestras preguntas sobre riesgos y actividades extracurriculares.

Comprendo que los riesgos asociados incluyen un rango completo de lesiones, desde menores a severas. Reconozco la posibilidad de que mi hijo pueda fallecer, quedar paralizado, o sufrir daño cerebral u otra lesión seria y permanente como resultado de su participación en el programa de atletismo. Comprendo que ni el equipo protector ni el material acolchonado usado en este programa deportivo, ni las reglas de seguridad ni los procedimientos de los varios deportes, ni las instrucciones de los entrenadores, ni la medicina deportiva provista a los atletas puede garantizar la seguridad o prevenir todas las lesiones que el niño pueda sufrir. Estoy de acuerdo en aceptar estos riesgos como condición de participación de mi hijo en este programa.

Aviso de riesgo adicional o de condiciones especiales

(NOTA: Complete el contenido del recuadro SOLO si su hijo tiene una condición pre-existente que puede aumentar el riesgo de enfermedad y/o lesión. Si esta sección no aplica a usted, escriba "No aplicable" o "NA" en el primer espacio.)

Comprendo que la condición _____ padecida por mi hijo crea
(condición)
riesgos adicionales, y hemos discutido estos riesgos con el director atlético, los entrenador(es), y los proveedor(es) de medicina deportiva en una reunión el _____. Nos explicaron que, a razón de esta condición, los riesgos especiales de mi hijo son los siguientes: (Escriba todas las preocupaciones; si precisa más espacio, utilice el dorso del formulario): _____

Comprendo/comprendemos estas preocupaciones y acepto/ aceptamos seguir todas las recomendaciones y directivas de mis/nuestros médicos y proveedores de medicina deportiva en este programa. También estoy /estamos de acuerdo en aceptar estas tareas adicionales como parte de la participación de mi hijo en el programa.

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Firma del Estudiante/Atleta

BEAUFORT COUNTY SCHOOL DISTRICT

Formulario de inscripción de participación atlética y autorización 2014-2015 (Estudiantes Charter/Home)

Direcciones: Esta inscripción debe ser completada por el individuo designado y el **padre/tutor legal debe presentarla** junto con todos los documentos requeridos y debidos importes a la oficina de servicios estudiantiles ubicada en 2900 Mink Point Blvd, Beaufort, SC. **Esta aplicación se requiere para cada actividad en la que el estudiante de Escuela Charter/Home busca participar** Los elementos marcados con un asterisco (*) se requieren solo para aquellas actividades gobernadas por la South Carolina High School League. Todos los estudiantes atletas deben mantener un promedio GPA de 2.0 para poder participar.

Sección I: Documentación requerida – Al entregar esta inscripción, el padre/tutor legal debe tener:

1. **Constancia de domicilio (dos formularios)** : 1. Cuenta actual de servicios públicos principales (energía, gas, agua); o 2. Arrendamiento, notificación de impuesto a la propiedad, o declaración de hipoteca
2. **Boletín de calificaciones más reciente y boletín final del año escolar anterior** (período de 180 días) (actualizado trimestralmente)
3. **Prueba de vacunación e inmunizaciones** según lo requiere el S.C. Code Ann. § 44-29-180.
4. ***Formulario de apto físico del estudiante/autorización de los padres (3 páginas)** completo, firmado, y adjunto (una vez por año)
5. ***Formulario de aviso de riesgo** firmado y adjunto (solo una vez para toda la estadía escolar)
6. ***Copia certificada estatal de la partida de nacimiento del estudiante** (será devuelta al estudiante; solo una vez para toda la estadía escolar)

Sección II: A ser completada por el padre/tutor del estudiante

Actividad extracurricular en la que el estudiante desea participar		Fecha de inscripción	
Nombre de la escuela		Grado	
Nombre (Apellido, Nombres)		Fecha de nacimiento	
Dirección	Ciudad	Estado	CP
Correo electrónico	Teléfono (casa)	Teléfono celular	
Nombre del padre o tutor legal (en mayúsculas) _____ Certifico que la dirección que figura anteriormente es nuestra residencia legal, el estudiante mencionado vive conmigo, y soy su padre o tutor legal. Autorizo a la escuela a la que asiste el estudiante a divulgar sus registros educativos al BCSD para determinar elegibilidad.			
_____ Firmado: Padre o Tutor Legal			

Sección III: A ser completado por el Administrador de la escuela Charter/Home de su hijo

Nivel de Grado del Estudiante 2014-15: _____ Año en que el Estudiante ingresó a 7 ^{mo} (para estudiante de EM) _____ grado: _____	
Año en que el Estudiante ingresó a 9 ^{no} (para estudiante ES) _____ grado: _____	
Asociación de Escuela Charter/Home _____	
Número de Contacto de Asociación de Escuela Charter/Home _____	
Correo Electrónico de Asociación de Escuela Charter/Home _____	
Certifico que los siguientes elementos sobre la información del estudiante son verdaderos y correctos:	
1. El estudiante es elegible en nuestra escuela Home school y ha cumplido con todos los requisitos de elegibilidad del Código de Leyes de South Carolina (sección 59-39-160) y el Artículo VII de la Constitución de la South Carolina High School League.	
2. Solo estudiantes Home school: El estudiante he sido instruido en una ubicación de escuela en el hogar durante un año académico completo antes de esta aplicación.	
Nombre en Imprenta: Administrador de la Escuela Charter	Nombre en imprenta: Administrador de la Escuela en el Hogar
Nombre Firmado: Administrador de la Escuela Charter	Nombre Firmado: Administrador de la Escuela en el Hogar