

**Sedalia School District #200**

**Летняя Школа Кредитного Восстановления/Академики 2023**

**СТУДЕНЧЕСКОЕ Заявление на Поступление/Планирование (9-12 классы)**

Ежедневные классы (13 полных дней) - Понедельник, 5-го Июня – Среда, 21-го Июня, 2023

Дополнительные дни: Июнь 22- Июнь 23, 2023

**ВОССТАНОВЛЕНИЕ КРЕДИТА** 1-ый Период – SCHS 2-ой Период – SCHS

7:50 am – 10:10 am 10:20 am – 12:40 pm

**АКАДЕМИЧЕСКИЕ КУРСЫ** Преподают учитель средней школы Смит-Коттон виртуально на Canvas

**ТРАНСПОРТИРОВКА НЕ БУДЕТ ПРЕДОСТАВЛЕНА**

Имя Студента \_\_\_\_\_ Нынешний Класс \_\_\_\_\_

**ВАРИАНТЫ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРЕДИТА**

Укажите, нужна ли вам сессия 1, сессия 2 или обе.

СЕССИЯ 1 (7:50 – 10:10)	СЕССИЯ 2 (10:20 – 12:40)

**ЕСЛИ ВЫ ХОТИТЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬСЯ НА КУРСЫ ЛИЧНЫХ ФИНАНСОВ, ЗДОРОВЬЕ ИЛИ ФИЗ-КУЛЬТУРУ НА ЛЕТО, ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНИТЕ НИЖЕ.**

**Преподается учителями средней школы Smith-Cotton виртуально на Canvas (Студенты могут выбрать один или два курса)**

Личные финансы предлагаются тем, кто поступает в 11 или 12 класс на 2023-2024 учебный год.

Здоровье предлагается тем, кто поступает в 10-12 классы на 2023-2024 учебный год.

Физ-культура предлагается поступившим в 10-12 классы в 2023-2024 учебном году.

Личные Финансы	
Здоровье	
Физическая Культура	

\*\*\*\*\*

Перечислите человека, которому можно позвонить, если этим летом в школе возникнет чрезвычайная ситуация, и ни один из родителей не сможет связаться:

Имя \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Моб-тел \_\_\_\_\_

В случае невозможности связаться ни с одним из вышеперечисленных, я даю разрешение на получение неотложной медицинской помощи для моего ребенка и беру на себя ответственность за все медицинские расходы.

Пожалуйста, сначала свяжитесь с семейным врачом - Имя врача: \_\_\_\_\_ Тел \_\_\_\_\_

Если необходимы больничные услуги, наша информация: \_\_\_\_\_

(Страховая компания и номер полиса)

Специальная медицинская информация о моем ребенке, например, о лекарствах, необходимых в утренние часы, об аллергиях, ограничениях на игры и т.д.

\*\*\*\*\*

Мой ребенок, \_\_\_\_\_, имеет мое разрешение участвовать в мероприятиях и сниматься на видео в рамках любого плана занятий, связанного с программой летней школы Sedalia. Я понимаю, что буду заранее уведомлен о любой такой деятельности.

Родитель/Опекун \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_