

**Школьный округ Седалиа № 200**

**Восстановление кредитов летней школы 2025**

**Заявление СТУДЕНТА о зачислении/планировании (в настоящее время в 9–11 классах)**

Ежедневные занятия (всего 13 дней) – понедельник, 2 июня – среда, 18 июня 2025 г.

Соединительные дни: 19 июня – 20 июня 2025 г.

**ВОССТАНОВЛЕНИЕ КРЕДИТА**

1-й Период – SCHS  
7:50a.m – 10:10 a.m

2<sup>nd</sup> Период – SCHS  
10:20a.m – 12:40a.m

**ТРАНСПОРТ НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ**

Имя учащегося \_\_\_\_\_ Текущий класс \_\_\_\_\_

**ВАРИАНТЫ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРЕДИТА**

Пожалуйста, отметьте «X» сеансом(ами)ты предпочитать. Сеанс 1, сеанс 2 или оба

Предлагаемые сессии	X
<b>СЕССИЯ 1 (7:50 – 10:10)</b>	
<b>СЕССИЯ 2 (10:20 – 12:40)</b>	

\*\*\*\*\*

Укажите, кому следует позвонить, если этим летом в школе произойдет чрезвычайная ситуация и ни с одним из родителей невозможно связаться:

Имя \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Мобильный телефон \_\_\_\_\_

В случае, если ничего из вышеперечисленного невозможно достичь, я даю разрешение на получение неотложной медицинской помощи для моего ребенка и принимаю на себя ответственность за все медицинские расходы.

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

Если необходимы больничные услуги, наша информация:

(Страховая компания и номер полиса)

Особая медицинская информация о моем ребенке, например, лекарства, необходимые в утренние часы, аллергии, ограничения на игры и т. д.:

\*\*\*\*\*

Мой ребенок, \_\_\_\_\_, имеет мое разрешение участвовать в мероприятиях и сниматься на видео в рамках любого плана уроков, связанного с программой летней школы Sedalia. Я понимаю, что меня заранее уведомят о любых подобных действиях.

Родитель/опекун \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_