

Pinellas Park Middle School
Programa de Aprendizaje Extendido (ELP)

Para que su hijo[a] participe en ELP, complete y devuelva la solicitud completa al consejera[a] del nivel apropiado del grado.

Me gustaria que mi hijo[a], _____ ,
sea inscrito en el Programa de Aprendizaje Extendido antes y/o despues de la escuela. Al inscribirse mi hijo[s] reconozco lo siguiente:

- ★ ELP es un programa voluntario y al inscribirse se espera que mi hijo[a] participe.
- ★ No se proporciona transporte y el estudiante debe ser recogido antes de las 5:20PM, o pudiera resultar en la terminacion del programa.

Circule las clases y dias que desea su hijo[a] asista al programa. Tenga en cuenta que si selecciona mas de una clase, debe de circular el nombre y el dia en el que asistira.

Lectura – martes – Jueves	7:45am-8:45am
Lectura- miercoles	4:20pm-5:20pm
Civica- martes, miercoles, jueves	4:20pm-5:20pm
Matemáticas - lunes, martes, miercoles, jueves, viernes	7:45am-8:45am
Matemáticas - martes	4:20pm-5:20pm
Ciencias- miercoles	4:20pm-5:20pm

¿Cómo llegará su hijo a casa? Caminando _____ Recogido[a] _____

(Por favor Escriba) Nombre del Padre/Guardian: _____

Firma del padre/ Guardian _____

Números de Contacto _____ Fecha _____