

FORMA DE INSCRIPCION 2020-2021

Escuela Santa Maria del Monte Carmelo
 425 Central Avenue Long Prairie, MN 56347
 (320)357-0814 www.stmaryslp.org

Fecha: _____

Nombre de los Padres: _____

Nombre de los Madres _____

Direccion: _____

Telefono de Casa: _____

Correo Electronico: _____

Celular del Padre: _____

Celular de la Madre: _____

Tu familia esta registrada en la Iglesia Santa Maria del Monte Carmelo: Si/No

Si no estas registrada de que parroquia o Iglesia eres miembro? _____

Nombre y grado de los niños que atenderan la escuela St. Maria del Mt. Carmelo en 2020-2021

(Las NUEVAS familias que no subsidian (que no pertenecen a la Iglesia de St. Mary y que asisten por primera vez a la Escuela de St. Mary) pagarán una matrícula adicional de \$ 200 / alumno, excluyendo a los alumnos de preescolar. Consulte la tabla de matrícula a continuación).

Enumere los nombres y grados de los niños que asistirán a St. Mary of Mt. Escuela Carmel en 2020-2021.

EL NOMBRE DEL NIÑO	Calificar por 9/1/2020	Preescolar Mañana 3 & 4 yrs. 2 days/wk	Preescolar Mañana 3 & 4 yrs. 3 days/wk	Preescolar Mañana 3 & 4 yrs. 5 days/wk	Preescolar Tarde 4 yrs. 5 days/wk

Si su hijo esta siendo transferido de otra escuela, porfavor escriba el nombre y direccion de la escuela formal. _____

Alumno	Familias Subsidiarias de Santa María	Nuevas familias sin subsidio
Primer hijo	\$1,735.00	\$1,935.00
Segundo hijo	\$1,485.00	\$1,685.00
Tercer hijo	\$ 710.00	\$ 910.00
Cuarto niño	Gratis	\$ 200.00
PREESCHOOL:		
3 & 4 yrs. Mañanas Ma/J	\$ 625.00	\$ 625.00
3 & 4 yrs. Mañanas L/Mi/V	\$ 900.00	\$ 900.00
3 & 4 yrs. Mañanas LMMJV	\$1,450.00	\$1,450.00
PreK 4 yrs. Tardes LMMJV	\$1,450.00	\$1,450.00

Ademas de el costo original, hay una cuota separada de \$65 que cubre los costos de registracion, libros, bocadillos para preescolar y kinder, calculadoras, y paseos. Esta cuota se paga el dia de la inscripcion.

FORMULARIO DE ACUERDO DE PAGO DE MATRÍCULA 2020-2021

Santa María del monte. Carmel Escuela Catolica
 425 Central Avenue Long Prairie, MN 56347
 320-357-0814 ldinkel@stmaryslp.org

Para el año escolar 2020-2021, pagaré la matrícula de mi familia mediante la opción del Acuerdo de pago de matrícula que se marca a continuación.

- _____ PAGO COMPLETO a más tardar el 8 de septiembre de 2020.
- _____ BANCO AUTOMÁTICO MENSUAL O TARJETA DE CRÉDITO
 Diez pagos mensuales realizados el 15 de cada mes, de septiembre a junio, por transferencia electrónica desde su cuenta corriente o de ahorro o tarjeta de crédito.
- _____ BANCO AUTOMÁTICO MENSUAL O RETIRO DE TARJETA DE CRÉDITO en 12 pagos mensuales realizados el 15 de cada mes, de septiembre a agosto, mediante transferencia electrónica desde su cuenta corriente o de ahorro o tarjeta de crédito.
- _____ FINAL, PAGO DE LA SUMA DE LUMP COMPLETO a más tardar el 1 de mayo de 2021, según lo aprobado en una reunión con el director antes del 31 de mayo de 2020. Esta opción ahora requiere un monto mínimo mensual de retiro automático o pago acordado por ambas partes de hasta el 3 a 5% de Su factura total de los ocho meses anteriores al pago total.

Cuando una cuenta se vence 60 días, el director se comunicará con las familias para establecer un plan de pago de matrícula vencida.

Cuando una cuenta se vence 90 días, uno o dos de los siguientes (Director, Pastor, Fideicomisarios) se reunirán con la familia para discutir el pago de la matrícula vencida.

Estoy de acuerdo en hacer los pagos de matrícula para el año escolar 2020-2021 de acuerdo con el acuerdo mencionado anteriormente.

(Todas las partes financieramente responsables deben firmar.)

 Firma de la parte responsable

 Fecha

 Firma de la parte responsable

 Fecha

LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN DE \$ 65.00 SE DEBE CON ESTE FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA RESERVAR LA INSCRIPCIÓN DE SU HIJO. LOS ESTUDIANTES DEBEN TENER TODO EL TRABAJO COMPLETADO ANTES DEL PRIMER DÍA DE ESCUELA.

Contacto de Emergencia Familiar e Información Médica 2020-2021

B B B B B B

Nombre y apellido del niño

Nombre y apellido del niño

Nombre y apellido del niño

Nombre y apellido del niño

Nombre y apellido de la madre o tutor

Nombre y apellido del padre / tutor

TELÉFONO CELULAR de la madre

TELÉFONO CELULAR del padre

Teléfono del trabajo de la madre

Teléfono del trabajo del padre

Dirección Calle y ciudad

Dirección Calle y ciudad

Dirección de correo electrónico

Dirección de correo electrónico

Contactos de emergencia alternativos - ¡DEBEN SER COMPLETADOS!

Contacto de emergencia principal

Contacto de emergencia secundario

Teléfono celular y teléfono residencial

Teléfono celular y teléfono residencial

Dirección Calle y ciudad

Dirección Calle y ciudad

Información médica

Preferencia de hospital / clínica

Nombre del médico

Número de teléfono

Alergias / Consideraciones especiales de salud / Medicamentos

Autorizo todo tratamiento médico y quirúrgico, radiografías, laboratorio, anestesia y otros procedimientos médicos y / o hospitalarios que el médico tratante o los paramédicos puedan realizar o recetar para mi hijo y renuncio a mi derecho al consentimiento informado del tratamiento. Esta exención se aplica solo en el caso de que ninguno de los padres / tutores pueda ser contactado en caso de una emergencia.

Firma del padre / tutor

Fecha

Doy permiso para que mi hijo participe en excursiones. Libero a St. Mary's School y a las personas de responsabilidad en caso de accidente durante las actividades relacionadas con St. Mary of Mt. Carmel School, siempre que se hayan tomado los procedimientos normales de seguridad.

Firma del padre / tutor

Fecha

2020-2021 RESPONSABILIDADES Y REGISTRO DE VOLUNTARIOS

Se requiere que todas las familias se ofrezcan como voluntarias 10 horas por año (excepto aquellas que solo tienen estudiantes de preescolar). Muchas familias ofrecen mucho más tiempo que esto, y esto es muy apreciado y muy necesario. Los padres / tutores se inscribirán para ser voluntarios en la reunión familiar de otoño. Se necesitan voluntarios durante el día para: recreo, comedor, asistente de salón o asistente de atrio durante el día escolar. Se necesitan voluntarios para eventos especiales para: trabajar en varios eventos de recaudación de fondos, hornear galletas navideñas, etc. Las horas de voluntariado serán registradas por los asesores de recaudación de fondos o por el maestro a cargo o la secretaria de la escuela. **Es responsabilidad del voluntario asegurarse de que se registren sus horas.**

REGISTRO DE HORAS Y PAGO DE HORAS INCUMPLIDAS

1. Los padres recibirán informes de sus horas de voluntariado trimestralmente en sus estados de cuenta mensuales.
2. Todas las horas de voluntariado deben completarse antes del 15 de mayo de 2021.
3. **Se agregará a su factura de mayo un cargo por horas de voluntariado incompletas a razón de \$ 20 por hora no cumplida.**

DURANTE EL DÍA ESCOLAR OPORTUNIDADES DE VOLUNTARIO

ACTIVIDAD: SE NECESITAN VOLUNTARIOS TODOS LOS DÍAS	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
SUPERVISOR DE JUEGOS 11:30 a 12:00 (1º, 5º y 6º grado) Ayude al personal a supervisar a los estudiantes durante el recreo.					
SERVIDOR DE ALMUERZO 12:00 a 12:35 Ayude a servir el almuerzo.					
ALMUERZO LAVAVAJILLAS / LIMPIADOR / DESINFECTANTE 12:30 a 1:15 Lavar los platos, limpiar la cocina y el comedor.					
SUPERVISOR DE JUEGOS 12:30 a 1:00 (jardín de infantes, 2do, 3ro, 4to) Ayude al personal a supervisar a los estudiantes durante el recreo.					
OTROS: Ayudante de biblioteca, Ayuda para preescolar o jardín de infancia, Ayuda para la catequesis del Buen Pastor, Preparación para lecciones de arte. Comuníquese con la Oficina para conocer los horarios y los días.					

OPORTUNIDADES DE VOLUNTARIOS PARA EVENTOS ESPECIALES

ACTIVIDAD	Época del año	Presidenta	Marque si desea ser contactado
RECAUDACIÓN DE FONDOS DE OTOÑO: Por determinar	Septiembre/Octubre	Necesaria	
GALLETAS DE NAVIDAD Y RECAUDACIÓN DE FONDOS	1 de noviembre al 15 de diciembre	Amanda Zigan (¡Se necesita un asistente comprometido!)	
VENTAS DE LIBROS DE LAVADO DE AUTOS	29 de enero al 5 de marzo	Necesaria	
CENA DE SUBASTA (o alternativa)	Primavera	Jessica Elmer	
RECAUDACIÓN DE FONDOS DE COMIDAS MEXICANAS	Ser determinada	Ser determinada	

Nombre del padre: _____ Fecha: _____



St. Mary of Mt. Carmel School

425 Central Avenue, Long Prairie, MN 56347
320-357-0814 ~ ldinkel@stmaryslp.org

Política de dispositivos electrónicos personales 2020-2021

(Incluyendo pero no limitado a: teléfonos celulares, iPads, dispositivos de juego, etc.)

El uso de cualquier dispositivo electrónico personal, incluidos teléfonos celulares, tabletas, computadoras, etc., sin el permiso expreso del maestro o el personal no está permitido en los terrenos de la escuela. Esto incluye el horario escolar regular, la llegada temprana a la escuela y el cuidado después de la escuela en lugares que incluyen la iglesia de St. Mary, el centro familiar, la escuela y los patios de recreo. Su estudiante merece una instrucción que esté libre de las distracciones que estos dispositivos imponen a todos. Además, la escuela St. Mary's es responsable de la seguridad en Internet de todos los estudiantes. Dado que no podemos controlar lo que se puede ver en los dispositivos personales, controlaremos el acceso a estos dispositivos en los terrenos de la escuela y la iglesia.

Directrices de política

- Los estudiantes deben silenciar los teléfonos celulares y colocarlos en su casillero, mochila o lugar de recolección designado al llegar al salón de clases.
- Desalentamos que se traiga cualquier otro dispositivo a la escuela y no podemos ser responsables de su seguridad. Sin embargo, si se traen, deben guardarse en un casillero o mochila.
- No se permite que los estudiantes revisen los teléfonos durante el día, **a menos que los padres notifiquen a la escuela una razón importante para una excepción.**

Pautas de disciplina

- **Primera infracción:** una advertencia para guardar el dispositivo.
- **Segunda infracción:** El dispositivo se lo quitó el maestro del aula y lo devolvió al final del día escolar.
- **Tercera infracción:** El dispositivo se le entregará al director y el estudiante podrá recuperarlo en el terminar la jornada escolar.
- **Cuarta violación:** Los padres pueden recuperar el dispositivo en la oficina del director.

Usuario estudiante: _____

Usuario estudiante: _____

Usuario estudiante: _____

Ambos padres: _____

Fecha: _____



St. Mary of Mt. Carmel Catholic School

425 Central Avenue, Long Prairie, MN 56347

320-357-0813 ~ office@stmaryslp.org

FORMULARIO DE PUBLICACIÓN DE FOTOS 2020-2021

Yo, la madre/padre/tutor de, _____, _____, _____

_____, conceder mi permiso expreso para Santa María del Monte. Carmel School para exhibir fotografías o semejanzas y nombres del estudiante mencionado anteriormente.

Escriba sus iniciales para indicar permiso, escriba "no" para indicar rechazo.

_____ Publicaciones escolares (boletín del director, álbumes de fotos, proyectos de clase, etc.)

_____ Comunicados de prensa / medios (artículos de periódicos, folletos de recaudación de fondos, perfil de la escuela, etc.)

_____ Santa María del monte. Sitio web de Carmel School www.stmaryslp.org
(no se incluirán nombres)

Al firmar este comunicado, reconozco que por la presente libero y descargo para siempre a St. Mary of Mt. Carmel Catholic School y la Diócesis de St. Cloud y los fideicomisarios, oficiales, agentes y empleados de la Escuela y la Diócesis de y en contra de cualquier y todas las reclamaciones, daños o demandas que puedan surgir del uso de St. Mary of Mt. Publicaciones, comunicados de prensa / medios o sitio web de Carmel Catholic School, que incluyen, entre otros, la exhibición de la fotografía o semejanza del estudiante mencionado anteriormente o la publicación del nombre del estudiante.

Firma de los padres _____ Fecha _____

Nombre del estudiante _____ Clase _____

Nombre del estudiante _____ Clase _____

Nombre del estudiante _____ Clase _____

Nombre del estudiante _____ Clase _____

(Por favor imprimir)



St. Mary of Mt. Carmel School

425 Central Avenue, Long Prairie, MN 56347
 320-357-0814 ~ ldinkel@stmaryslp.org

Formulario de permiso general 2020-2021

Durante el año escolar, los maestros pueden planificar actividades que saquen a los estudiantes y a su maestro de las instalaciones escolares. Ejemplos de actividades incluyen: visitar el hogar de ancianos para cantar, etc .; visitar el centro para personas mayores para cantar; visitar la oficina de correos, el palacio de justicia; ir a la escuela pública para un liceo; participar en Track and Field Day en la pista; y viajes de clases individuales que se realizan al final del año escolar. Se le informará específicamente cada vez que se produzca una de estas actividades. Si alguna vez hay una actividad en la que no desea que su hijo participe, llame o escriba una nota para informar al maestro de su hijo o al director.

**POR FAVOR FIRME Y REGRESE A ST. MARÍA DEL MT. ESCUELA CARMEL ANTES
 EL PRIMER DÍA DE ESCUELA.**

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL PADRE / TUTOR Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____

NOMBRE DEL PADRE / TUTOR: _____

DIRECCION DE CASA: _____

CASA/TELÉFONO CELULAR: _____ TELÉFONO DEL TRABAJO: _____

Yo, _____, (Nombres de los padres/tutores) otorgan permiso para que los niños mencionados anteriormente participen en cualquier evento de St. Mary of Mt. Evento de la escuela iglesia Carmel en un lugar lejos de St. Mary of Mt. Carmel School/Church sitio que requiere transporte. Esta actividad se llevará a cabo bajo la guía y dirección de empleados parroquiales y/o voluntarios de St. Mary of Mt. Escuela Iglesia Carmel.

Como padre y/o tutor legal, sigo siendo legalmente responsable de cualquier acción personal que tomen los menores mencionados anteriormente.

Estoy de acuerdo en mi nombre, mis hijos nombrados aquí, sucesores y cesionarios, mantener indemne y defender a St. Mary of Mt. Carmel School / Church, sus funcionarios, directores y agentes, y la Diócesis de St. Cloud, acompañantes o representantes asociados con el evento, que surjan de o en conexión con mi hijo que asista al evento o en conexión con cualquier enfermedad o lesión o costo de tratamiento médico en relación con el mismo, y acepto compensar a Santa María del Monte. Carmel School / Church, sus funcionarios, directores y agentes, y la Diócesis de St. Cloud, acompañantes o representantes asociados con el evento por los honorarios y gastos razonables de abogados que puedan incurrir en cualquier acción entablada contra ellos como resultado de dicha lesión o daño. , a menos que dicho reclamo surja de la negligencia de la parroquia / diócesis.

Firma: _____ Fecha: _____

Ver Atrás

ASUNTOS MÉDICOS: Por la presente garantizo que, según mi leal saber y entender, mi hijo goza de buena salud y asumo toda la responsabilidad por la salud de mi hijo.

TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA: En caso de una emergencia, por la presente doy permiso para transportar a mi hijo a un hospital para recibir tratamiento médico o quirúrgico de emergencia. Deseo que el hospital o el médico me avisen antes de cualquier tratamiento adicional. En caso de una emergencia, si no puede comunicarse conmigo a los números anteriores, comuníquese con:

Nombre y parentesco: _____

Teléfono: _____

Doctor de familia: _____

Teléfono: _____

OTROS TRATAMIENTOS MÉDICOS: En caso de que llegue a la atención de Santa María del Monte. Carmel School / Church, sus oficiales, directores y agentes, y la Diócesis de St. Cloud, acompañantes o representantes asociados con la actividad en la que mi hijo se enferma con síntomas como dolor de cabeza, vómitos, dolor de garganta, fiebre, diarrea, quiero ser llamado.

Firma: _____

(firma de los padres)

Fecha: _____