

# **Reading Fleming Intermediate School**

## **Laboratorio de Aprendizaje**

El laboratorio de aprendizaje proporciona un ambiente tranquilo que permite a los estudiantes acceso a recursos de la biblioteca y a una maestra(o) para ayudar con las tareas escolares, proyectos, investigación, exámenes y estudio.

### Datos importantes a saber:

- ❖ Los estudiantes son aceptados en el laboratorio de aprendizaje sólo con un permiso firmado por un padre. Los estudiantes pueden inscribirse en cualquier momento y dejar en cualquier momento durante el año con el permiso escrito de un padre o tutor. Los estudiantes podrán asistir a más de una sesión de laboratorio de aprendizaje por semana.
- ❖ Los estudiantes deben traer los materiales y trabajos escolares con ellos para laboratorio de aprendizaje.
- ❖ El laboratorio de aprendizaje se ofrece todo el año escolar, con la excepción de las vacaciones y días de salida temprano, según el siguiente calendario:

\* Sesión 1: 18 de septiembre 2023 – 14 de diciembre, 2023

Sesión 2: 8 de enero, 2024 – 14 de marzo, 2024

Sesión 3: 25 de marzo 2024 – 6 de junio, 2024

**\*NO HAY SESIÓN EN MAÑANA O TARDE EN LA SEMANA DEL 5 DE DICIEMBRE HASTA EL 9 DE DICIEMBRE DEBIDO A LAS CONFERENCIAS DE PADRES/MAESTROS.**

- ❖ Si el estudiante no se comporta de una manera respetuosa, los padres serán contactados. Como acción disciplinaria se le puede negar permiso para asistir al laboratorio de aprendizaje.
- ❖ El Padre o Tutor será el responsable por la transportación de su hijo(a). Los estudiantes deben de entrar y salir siempre por el frente de la escuela.
- ❖ Si el niño asiste al programa del “YMCA” antes o después de la escuela, los padres son responsables de notificar a la YMCA de los días y horas que el niño asistirá al laboratorio de aprendizaje.

---

**Por favor marque todas las sesiones a las que asistirá su hijo:**

**Sesión de la Mañana (7:00 - 8:00 a.m.)**     martes     miércoles (No hay el lunes en la mañana)

**Sesión de la Tarde (3:15 - 4:00 p.m.)**     lunes     miércoles     jueves

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Maestra(o): \_\_\_\_\_

Número de teléfono de los padres durante el período de laboratorio de aprendizaje: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia, persona que podemos llamar durante el laboratorio de aprendizaje:

Nombre: (Escriba en letra de imprenta): \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Mi hijo tiene permiso para caminar a casa después del laboratorio de aprendizaje:     **Si**     **No**

Firma de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_