



Orange Township Public Schools
 Scholars Academy
Karen Machuca
 Principal



Gerald Fitzhugh, II, Ed.D.
 Superintendent of Schools

Gifted and Talented Education--SCHOLARS
EMERGENCY CARD – AUTHORIZED PEOPLE FOR PICK-UP

Child's Name : *(Nombre del estudiante)* _____

Teacher/School Name: *(Nombre de la maestro/nombre de la escuela)* _____

Parent/Guardian Name: *(Nombre del padre/guardian)*

Mother _____
(Madre)

Father _____
(Padre)

Guardian _____
(Guardián)

Operative Phone #(s) _____
(Teléfono operativo)

Operative Phone #(s) _____
(Teléfono operativo)

Operative Phone #(s) _____
(Teléfono operativo)

List names of **ONLY** Authorized People to call in an Emergency that is/are **ABLE** and **ALLOWED** to pick up your child.

Enumere los nombres **SOLAMENTE** de las personas autorizadas para llamar en caso de emergencia que **PUEDEN** y tenga **AUTORIZACIÓN** para recoger a su hijo/a.

Write in **FULL LEGAL** name as shown on a **PHOTO ID** that **MUST BE PRESENTED** at time of pick-up. **NO EXCEPTIONS.**
 Escriba el **NOMBRE LEGAL COMPLETO** como se muestra en una **IDENTIFICACIÓN** con **FOTO**, que **DEBE PRESENTARSE** en el momento de la recogida del estudiante. **NO HABRAN EXCEPCIONES.**

Please make sure to notify those listed below that they are your child's emergency contact person.
Asegúrese de notificar a los que se enumeran a continuación que son la persona de contacto de emergencia del estudiante

Full Legal Name <i>(Nombre legal completo)</i>	Operative Phone Number <i>(Teléfono Operativo)</i>

Please use additional paper or back of this form if necessary, to add more contacts for your child.
(Utilice papel adicional o el reverse de este formularion si es necesario, para agregar más contactos para su hijo/a)



Orange Township Public Schools
 Scholars Academy
 Karen Machuca
 Principal



Gerald Fitzhugh, II, Ed.D.
 Superintendent of Schools

Scholars' Academy Transportation Form 2022-2023
Formulario de transporte de Scholars 'Academy 2022-2023
Scholars 'Academy Transpò Fòm 2022-2023

My child, _____, has permission to attend the Scholars Academy program in which they will be transported to the Scholars Academy at 268 Capuchin Way by school bus between 8:30-9:00 a.m. and arrive back at their home school between 2:15-3:00 p.m. on their designated Scholars Academy day to be dismissed at their home school. **Students will not be transported to Scholars' Academy without this signed and completed permission slip.**

Mi hijo, _____, tiene permiso para asistir al programa Scholars Academy en el que será transportado a Scholars Academy en 268 Capuchin Way en autobús escolar entre las 8:30-9:00 am y llegará de regreso a su escuela de origen entre las 2:15-3:00 pm en el día designado de Scholars Academy para salir en su escuela de origen. **Los estudiantes no serán transportados a Scholars 'Academy n este formulario de permiso firmado y completado.**

Pitit mwen an, _____, gen pèmisyon pou li ale nan pwogram Scholars Academy kote yo pral transpòte li nan Academy Academy nan 268 Capuchin Way nan otobis lekòl ant 8:30-9:00 am epi rive tounen nan lekòl lakay yo ant 2:15-3:00 pm nan jou yo deziyen Scholars Academy yo dwe ranvwaye nan lekòl lakay yo. **Elèv yo pa pral transpòte nan Akademi Scholars san yo pa sa a siyen ak ranpli glise pèmisyon.**

 Parent/Guardian Signature Firma del padre Siyati paran / gadyen

 Date/ Fecha/ dat

 Phone Number Número de teléfono Nimewo Telefòn

 Home School/ Escuela en casa/ Lekòl Lakay

 Email address—Print Legibly Please/ Dirección de correo electrónico: escriba de forma legible, por favor
 Adrès Imèl

This form will remain in effect for the duration of my child's participation in the Scholars' Academy program.
 Este formulario permanecerá en vigor durante la duración de la participación de mi hijo en el Programa de la academia de becarios.

Medical Update Form 2022-2023

Dear Scholars' Academy Students and Parent/Guardians:

In an effort to ensure we are meeting the medical needs of our students who attend Scholars' Academy, it is **essential** that we know the following by checking one of the boxes:

- My child **has current** medical issues/concerns and/or is taking medication. The home school is aware of their needs. Please contact the school nurse for updated information.
- My child **does not** have medical issues/concerns or takes medication. Please contact the school nurse for updated information.

Student Name: _____ Active Phone Number: _____
Parent Name: _____ Parent Signature: _____
Current Home School: _____ Date: _____

Formulario de actualización médica 2022-2023

Estimados estudiantes y padres / tutores de Scholars 'Academy:

En un esfuerzo por asegurar que estamos satisfaciendo las necesidades médicas de nuestros estudiantes que asisten a Scholars' Academy, es esencial que sepamos lo siguiente marcando una de las casillas:

- Mi hijo tiene problemas / inquietudes médicas actuales y / o está tomando medicamentos. La escuela de origen está consciente de sus necesidades. Comuníquese con la enfermera de la escuela para obtener información actualizada.
- Mi hijo no tiene problemas / preocupaciones médicas ni toma medicamentos. Comuníquese con la enfermera de la escuela para obtener información actualizada.

Nombre del estudiante: _____ Número de teléfono activo: _____
Nombre del padre: _____ Firma del padre: _____
Escuela de origen actual: _____ Fecha: _____

Fòm Mizajou Medikal 2022-2023

Chè Elèv Akademi Chè Akademik yo ak Paran / Gadyen yo:

Nan yon efò pou asire ke nou satisfè bezwen medikal elèv nou yo ki ale nan Akademi Scholars ', li esansyèl pou nou konnen bagay sa yo lè nou tcheke youn nan bwat yo:

- Pitit mwen an gen pwoblèm medikal aktyèl / enkyetid ak / oswa ap pran medikaman. Lekòl lakay la okouran de bezwen yo. Tanpri kontakte enfimiyè lekòl la pou enfòmasyon ki ajou.
- Pitit mwen an pa gen pwoblèm medikal / enkyetid oswa pran medikaman. Tanpri kontakte enfimiyè lekòl la pou enfòmasyon ki ajou.

Non Elèv la: _____ Nimewo Telefòn aktif: _____
Non Paran: _____ Siyati Paran: _____
Kouran Lakay Lakay: _____ Dat: _____



Orange Township Public Schools
Scholars Academy
Karen Machuca
 Principal



Gerald Fitzhugh, II, Ed.D.
 Superintendent of Schools

The Scholars Academy Learning Contract 2022-2023

Read and initial each of the items below:

_____ I will be self-motivated and show a deep interest in learning.

_____ I will display my ability to use reasoning and problem solving skills.

_____ I will be proud of my intellect and have a positive attitude.

_____ I will show creativity; openly share my ideas; show leadership; be a team player.

_____ I will reflect on my learning on a daily basis.

_____ I will meet the academic expectations with all classes to include my home school and the Scholars Academy program.

_____ I will adhere to the district's Code of Conduct.

_____ I will continue to stay in good academic standing at my home school with B's or higher in all subject areas. I understand that not meeting this expectation puts me at risk for exiting the program.

_____ I will maintain weekly attendance at Scholars' Academy throughout the school and understand that I may exit the program if I do not maintain my attendance.

_____ I will maintain my ongoing assessments, portfolios, and other assignments via my Google account throughout the year.

I, _____ (student name), have read and understand the Scholars Academy Contract and agree to abide by its terms and conditions and understand I may be at risk of withdrawing from the program if I do not meet these expectations.

Student Signature _____

Date _____

Parent Signature _____

Date _____



Orange Township Public Schools
 Scholars Academy
 Karen Machuca
 Principal



Gerald Fitzhugh, II, Ed.D.
 Superintendent of Schools

El contrato de aprendizaje de Scholars Academy 2022-2023

Lea y coloque sus iniciales en cada uno de los elementos a continuación:

_____ Me motivaré a mí mismo y mostraré un profundo interés en aprender.

_____ Demostraré mi capacidad para usar el razonamiento y la resolución de problemas.

_____ Estaré orgulloso de mi intelecto y tendré una actitud positiva.

_____ Mostraré creatividad; compartir abiertamente mis ideas; mostrar liderazgo; ser un jugador de equipo.

_____ Reflexionaré sobre mi aprendizaje a diario.

_____ Cumpliré con las expectativas académicas con todas las clases para incluir mi escuela local y el programa Scholars Academy.

_____ Me adheriré al Código de Conducta del distrito.

_____ Continuaré manteniendo una buena posición académica en mi escuela de origen con B o más en todas las materias. Entiendo que no cumplir con esta expectativa me pone en riesgo de salir del programa.

_____ Mantendré la asistencia semanal a Scholars 'Academy en toda la escuela y entiendo que puedo salir del programa si no mantengo mi asistencia.

_____ Mantendré mis evaluaciones, carteras y otras asignaciones continuas a través de mi cuenta de Google durante todo el año.

Yo, _____ (nombre del estudiante), he leído y entiendo el Contrato de Scholars Academy y acepto cumplir con sus términos y condiciones y entiendo que puedo correr el riesgo de retirarme del programa si no cumplo con estas expectativas.

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Firma del padre _____ Fecha _____



Orange Township Public Schools
Scholars Academy
Karen Machuca
Principal



Gerald Fitzhugh, II, Ed.D.
Superintendent of Schools

Akademi Akademi Kontra Aprantisaj la 2022-2023

Li ak inisyal chak nan atik ki anba yo:

_____ Mwen pral motive tèt mwen e mwen pral montre yon gwo enterè nan aprantisaj.

_____ M ap montre kapasite mwen pou itilize rezonman ak ladrès pou rezoud pwoblèm.

_____ Mwen pral fyè de intelijans mwen epi mwen gen yon atitud pozitif.

_____ Mwen pral montre kreyativite; ouvèyman pataje lide mwen; montre lidèchip; gen yon jwè ekip.

_____ Mwen pral reflechi sou aprantisaj mwen chak jou.

_____ Mwen pral satisfè atant akademik yo ak tout klas yo pou mete lekòl lakay mwen ak pwogram Scholars Academy la.

_____ Mwen pral respekte Kòd Konduit distri a.

_____ Mwen pral kontinye rete nan bon pozisyon akademik nan lekòl lakay mwen ak B's oswa pi wo nan tout matyè yo. Mwen konprann ke pa satisfè atant sa a mete m 'nan risk pou soti nan pwogram lan.

_____ Mwen ap kenbe prezans chak semèn nan Scholars 'Academy nan tout lekòl la epi mwen konprann ke mwen ka sòti nan pwogram nan si mwen pa kenbe prezans mwen.

_____ M ap kenbe evalyasyon kontinyèl mwen, pòtfolyo, ak lòt devwa atravè kont Google mwen pandan tout ane a.

Mwen, _____ (non elèv la), mwen li ak konprann Kontra Akademi Akademi an epi mwen dakò pou respekte tèm li yo ak kondisyon yo epi mwen konprann mwen ka riske retire pwogram nan si mwen pa satisfè atant sa yo.

Siyati Elèv _____ Dat _____

Siyati paran _____ Dat _____