



**Wausau School District – Summer Learning 2019**  
**HIGH SCHOOL SUMMER LEARNING**  
**REGISTRATION INFORMATION FOR GRADES 9, 10, 11 & 12**  
**(Based on current grade for the 2018-2019 school year)**

**Dates & Times**

**Session 1 Tuesday, June 11th – June 27th 7:45 a.m. – 1:00 p.m.**  
**Session 2 July 1st – July 18th (no programs Thursday, July 4th) 7:45 a.m. -1:00 p.m.**  
**Monday through Thursday**

- For students at East and West High Schools, materials will be available in the Counseling and Main Offices.
- Registration forms are due by Friday, May 17, 2019. Please register as soon as possible for guaranteed class availability, as classes may be capped.
- To enroll, please complete the Enrollment Form (on page 2) and submit to the Wausau West/East Main Office OR register online at <https://Wausau.revtrak.net>
- Registered students in core/remediation classes will receive enrollment verification, room assignments, and other relevant information by June 7, 2019.
- Classes may be canceled due to lack of enrollment.

**ADDITIONAL INFORMATION**

- All classes will be held at Wausau West High School unless otherwise noted.
- A “grab & go” breakfast of milk, fruit, and cereal will be provided daily for all students at no cost, as well as lunch for all students.
- Grade levels indicate present grade unless otherwise noted.
- All questions should be directed to the High School Summer Learning Principal, Hope Cameron at 715-261-0650, Ext. 23-426 or [hcameron@wausauschools.org](mailto:hcameron@wausauschools.org) and High School Summer Learning Administrative Assistant DeDe Kuharske at 715-261-0100, Ext. 35-510 or [dkuharsk@wausauschools.org](mailto:dkuharsk@wausauschools.org)

**ATTENDANCE POLICY FOR ALL CREDIT CLASSES**

Students are required to attend all sessions. A maximum of one (1) absence will be allowed FOR EMERGENCIES ONLY. Attempts will be made to contact parents when students are absent. Any student with more than one (1) excused absence will be dismissed from the Summer School program and will not receive the one-half credit. Unexcused absences are not allowed.

Each class session will begin promptly at the time stated. Tardies will be recorded. Two tardies will count as one half-day absence. Students arriving to class more than five minutes late will find the classroom door closed, be recorded as absent, and will be admitted to class only with a pass from the Summer School Office, if the excuse is judged to be legitimate. To avoid this action, students are urged to BE ON TIME!!!

**HEALTH INFORMATION**

Health aides, secretaries, and building aides will assist your student when ill or injured during summer school hours. Registered nurses are not on staff. If your student needs to take a medication that cannot be given at home or is for emergency use, please complete the Medication Administration form as you would for the regular school year.

The Wausau School District does not discriminate against individuals on the basis of sex, race, religion, national origin, ancestry, creed, pregnancy, marital or parental status, sexual orientation, or physical, mental, emotional, or learning disability. Federal law prohibits discrimination in education and employment on the basis of age, race, color, national origin, sex, religion, or disability.

**Please read second page**

**HIGH SCHOOL LEARNING ENROLLMENT FORM 2019**

Student's Full LegalName: \_\_\_\_\_ Male: \_\_\_ Female: \_\_\_ 2018-19 Grade: \_\_\_  
LAST FIRST MIDDLE

School you presently attend: \_\_\_\_\_ Student Number: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

Primary Address: \_\_\_\_\_  
STREET CITY STATE ZIP

Parent's/Guardian's Name: \_\_\_\_\_ Home/Cell Phone Number: \_\_\_\_\_

Work Phone Number: \_\_\_\_\_ Parent's Email: \_\_\_\_\_

**Session 1** (June 11<sup>th</sup> – June 27<sup>th</sup> - 7:45 a.m.-1:00 p.m.) Course Name: \_\_\_\_\_ Course Number: \_\_\_\_\_

**Session 2** (July 1st – July 18<sup>th</sup> - 7:45 a.m.-1:00 p.m.) Course Name: \_\_\_\_\_ Course Number: \_\_\_\_\_

If applicable, which courses should these sessions replace? \_\_\_\_\_

**Place a check here if you will be using First Student Bus Transportation (If checked, we will send you a bus schedule with school registration confirmation.)**

**HEALTH INFORMATION**

Health aides, secretaries, and building aides will assist your student when ill or injured during summer school hours. Registered nurses are not on staff. If your student needs to take a medication that cannot be given at home or is for emergency use, please complete the Medication Administration form as you would for the regular school year.

My student has an allergy to: \_\_\_\_\_

My student has an EIPEN that will be at Summer School.....YES NO

My student is diabetic.....YES NO

My student has a special procedure/special need during Summer School...YES NO

If yes, please write a brief description: \_\_\_\_\_

My student takes \_\_\_\_\_ medication for \_\_\_\_\_

**Authorization of treatment during school hours and on field trips, photo release, and Google applications parental permission:**

YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (mark one)

To whom it may concern: I authorize treatment by a licensed medical physician/dentist of the above minor in the event of a medical/dental emergency that, in the opinion of the attending physician/dentist, may endanger his/her life, cause disfigurement, physical impairment, or undue discomfort if delayed. The authority granted is only to be exercised after reasonable efforts have been made to reach me if time so permits. If I cannot be reached, I authorize the school Principal, teacher, certified CPR/first aid staff, or my designated contact person to call or drive my child to the physician or dentist listed above, or the nearest hospital if emergency care is needed. An ambulance may be called if necessary. This release form is completed and signed of my own free will and is for the sole purpose of authorizing necessary medical treatment under emergency circumstances in my absence.

\*I give permission for my child to attend field trips during summer school.

\*I give permission for the District to post, print, or release my child's image/photograph or student work.

\*I give permission for my child to use a Google Apps for Education account supplied by the District.

**Special Accommodations:** Students with disabilities who need special accommodations to participate in activities should contact the school prior to activity date.

\_\_\_\_\_  
 Parent's Signature Date Cell Phone Number \_\_\_\_\_ Work Phone Number \_\_\_\_\_



**Wausau School District – Escuela de verano 2019**  
**ESCUELA DE VERANO PARA ESCUELA SECUNDARIA**  
**INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN PARA LOS GRADOS 9, 10, 11 & 12**  
**(Basado en el grado actual para el año escolar 2018-2019)**

**Fechas y horarios**

**Sesión 1 martes, 11 de junio - 27 de junio 7:45 a.m. - 1:00 p.m.**  
**Sesión 2 1 de julio - 18 de julio (no hay programas el jueves 4 de julio)**  
**De lunes a jueves**

- Para los estudiantes de las escuelas secundarias East y West, los materiales estarán disponibles en las oficinas principales y de consejería.
- Los formularios de inscripción vencen el viernes 17 de mayo de 2019. Inscríbase lo antes posible para garantizar la disponibilidad de clases, ya que las clases pueden tener un cupo.
- Para inscribirse, complete el Formulario de inscripción (en la página 2) y envíelo a la Oficina Principal de Wausau West / East. <https://Wausau.revtrak.net>
- Los estudiantes inscritos en las clases básicas/de recuperación recibirán verificación de inscripción, asignaciones de salones y otra información relevante antes del 7 de junio de 2019.
- Las clases pueden ser canceladas debido a la falta de inscripción.

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

- Todas las clases se llevarán a cabo en Wausau West High School, a menos que se indique lo contrario.
- Se proporcionará a todos los estudiantes un desayuno “rápido” de leche, fruta y cereales gratuito, así como un almuerzo para todos los estudiantes.
- Los niveles de grado indican el grado actual a menos que se indique lo contrario.
- Todas las preguntas deben dirigirse al Director de Escuela de Verano para Escuela Secundaria, Hope Cameron al 715-261-0650, ext. 23-426 o [hcameron@wausauschools.org](mailto:hcameron@wausauschools.org) y el Asistente Administrativo de Escuela de Verano para Escuela Secundaria DeDe Kuharske al 715-261-0100, Ext. 35-510 o [dkuharsk@wausauschools.org](mailto:dkuharsk@wausauschools.org)

**POLÍTICA DE ASISTENCIA A TODAS LAS CLASES DE CRÉDITO**

Se requiere que los estudiantes asistan a todas las sesiones. Se permitirá un máximo de una (1) ausencia SOLAMENTE PARA EMERGENCIAS. Se intentará contactar a los padres cuando los estudiantes estén ausentes. Cualquier estudiante con más de una (1) ausencia justificada será expulsado del programa de la Escuela de Verano y no recibirá la mitad del crédito. Las ausencias injustificadas no están permitidas.

Cada sesión de clase comenzará puntualmente a la hora indicada. Las tardanzas serán registradas. Dos tardanzas contarán como una ausencia de medio día. Los estudiantes que lleguen a clase más de cinco minutos tarde encontrarán que la puerta del aula está cerrada, se registrarán como ausentes y serán admitidos a clase solo con un pase de la Oficina de la Escuela de Verano, si se considera que la excusa es legítima. Para evitar esta acción, ¡se insta a los estudiantes a ESTAR A TIEMPO!!!

**INFORMACIÓN DE SALUD**

Asistentes de salud, secretarios y ayudantes de construcción ayudarán a su estudiante cuando esté enfermo o lesionado durante las horas de verano. Las enfermeras registradas no están en el personal. Si su estudiante necesita tomar un medicamento que no se puede administrar en el hogar o es para uso de emergencia, complete el formulario de Administración de medicamentos como lo haría para el año escolar regular.

El Distrito Escolar de Wausau no discrimina a las personas por motivos de sexo, raza, religión, origen nacional, ascendencia, credo, estado civil o parental, orientación sexual o discapacidad física, mental, emocional o de aprendizaje. La ley federal prohíbe la discriminación en la educación y el empleo por edad, raza, color, origen nacional, sexo, religión o discapacidad.

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA ESCUELA SECUNDARIA 2019

Nombre legal completo del estudiante: \_\_\_\_\_ M: \_ F: \_ Grado 2018-19 \_\_\_\_  
APELLIDO PRIMER SEGUNDO

Escuela a la que asiste actualmente: \_\_\_\_\_ Número de estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección principal: \_\_\_\_\_  
CALLE CIUDAD ESTADO ZIP

Nombre del padre / madre / tutor: \_\_\_\_\_ Número de teléfono de casa / celular: \_\_\_\_\_

Número de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Correo electrónico de los padres: \_\_\_\_\_

**Sesión 1** (junio 11 – junio 27 - 7:45 a.m.-1:00 p.m.) Nombre del curso: \_\_\_\_\_ Número del curso: \_\_\_\_\_

**Sesión 2** (julio 1 – julio 18 - 7:45 a.m.-1:00 p.m.) Nombre del curso: \_\_\_\_\_ Número del curso: \_\_\_\_\_

Si corresponde, ¿qué cursos deberían reemplazar estas sesiones? \_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_ Marque aquí si va a utilizar el transporte de autobús de First Student (si está marcado, le enviaremos un horario del autobús con la confirmación de inscripción de la escuela)**

## **INFORMACION DE SALUD**

Asistentes de salud, secretarios y ayudantes del edificio ayudarán a su estudiante cuando esté enfermo o lesionado durante las horas de clases. Las enfermeras registradas no están en el personal. Si su estudiante necesita tomar un medicamento que no se puede administrar en el hogar o es para uso de emergencia, complete el formulario de Administración de medicamentos como lo haría para el año escolar regular.

Mi estudiante es alérgico a:

Mi estudiante tiene un EPIPEN que estará en la Escuela de Verano ..... SI NO

Mi estudiante es diabético ..... SI NO

Mi estudiante tiene un procedimiento especial / necesidad especial durante la Escuela de Verano ... SÍ NO

Si es así, por favor escriba una breve descripción: \_\_\_\_\_

Mi estudiante toma \_\_\_\_\_ (medicamentos) para \_\_\_\_\_

**Autorización de tratamiento durante el horario escolar y en excursiones, publicación de fotografías y permiso de los padres de Google Apps: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (marque uno)**

A quien corresponda: Autorizo el tratamiento por parte de un médico / dentista médico con licencia del menor mencionado en el caso de una emergencia médica / dental que, en opinión del médico / dentista tratante, puede poner en peligro su vida y causar una desfiguración. , deterioro físico o malestar excesivo si se retrasa. La autoridad otorgada solo debe ejercerse después de que se hayan realizado esfuerzos razonables para alcanzarme si el tiempo lo permite. Si no se me puede contactar, autorizo al Director de la escuela, al maestro, al personal certificado en RCP / primeros auxilios, oa mi persona de contacto designada para que llame o lleve a mi hijo al médico o al dentista mencionado anteriormente, o al hospital más cercano si necesita atención de emergencia. Se puede llamar a una ambulancia si es necesario. Este formulario de autorización se completa y firma por mi propia voluntad y tiene el único propósito de autorizar el tratamiento médico necesario en circunstancias de emergencia en mi ausencia.

\* Doy permiso para que mi hijo asista a excursiones durante la escuela de verano.

\* Doy permiso para que el Distrito publique, imprima o divulgue la imagen / fotografía de mi hijo o el trabajo del alumno.

\* Doy permiso para que mi hijo use una cuenta de Google Apps for Education proporcionada por el Distrito.

**Acomodaciones especiales: los estudiantes con discapacidades que necesitan acomodaciones especiales para participar en actividades deben comunicarse con la escuela antes de la fecha de la actividad.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/madre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Numero de celular

\_\_\_\_\_  
Número de su trabajo