



# Wausau School District – Summer Learning 2019

## Warrior Power 1500

(Based on current grade for the 2018-2019 school year)

### Warrior Power Dates & Times

#### Summer Session Dates

Tuesday, June 11<sup>th</sup> - July 18<sup>th</sup> (no programs Thursday, July 4<sup>th</sup>)

#### Monday - Thursday Daily Session Times

- ❖ Session 1 - 6:00 a.m. - 7:30 a.m. - (Experienced Athletes Grades 9-12)
- ❖ Session 2 - 7:30 a.m. - 9:00 a.m. - (Experienced Athletes Grades 9-12)
- ❖ Session 3 - 9:00 a.m. - 10:30 a.m. - (Experienced Athletes Grades 9-12)
- ❖ Session 4 - 10:30 a.m. - 12:00 p.m. - (Rookie Athletes Grades 6-12)

- **Experienced Athletes** - athletes that have completed at least 1 FULL season of Warrior Power (open for all grades and all genders)
- **Rookie Athletes** - athletes that have not participated in Warrior Power (open to all grades, suggested for incoming 8th and 9th graders, *open to other middle school athletes*)
  - Middle school athletes, if you are going to participate in Warrior Power at Wausau West all summer, register for Warrior Power and go to the 10:30 a.m. - 12:00 p.m. session.
- Sessions 1-3 are flexible and athletes can attend 1, 2, and/or 3 if there are scheduling conflicts throughout the summer.
- Session 1-3 require a foundation in proper movements and weight room etiquette - Session 4 will introduce, teach, and reinforce those proper form, technique, training cues, and weight room etiquette at a safe pace and controlled environment.

### ADDITIONAL INFORMATION

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)

### REGISTRATION

Register online at <https://Wausau.revtrak.net> or complete paper copy on page 2 and return to the Main Office at your building.

### HEALTH INFORMATION

Health and building paraprofessionals and administrative assistant will assist your child when ill or injured during Summer Learning hours. Registered nurses are not on staff. If your child 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





# Wausau School District – Escuela de verano 2019

## Warrior Power

(Basado en grado asistido el año escolar 2018-2019)

### Fechas y horarios de Warrior Power

#### Fechas de la sesión de verano

**Martes, 11 de junio - 18 de julio (no hay programas el jueves 4 de julio)**

#### Horarios diarios de clase de lunes a jueves

**Clase 1 - 6:00 am-7:30 am (Atletas con experiencia, 9-12)**

**Clase 2 - 7:30 am-9:00 am (Atletas con experiencia, 9-12)**

**Clase 3 - 9:00 am-10:30 am (Atletas con experiencia, 9-12)**

**Clase 4 - 10:30 am-12:00 pm (Atletas novatos, 6-12)**

- **Atletas experimentados:** atletas que han completado al menos 1 temporada COMPLETA de Warrior Power (abierto para todos los grados y sexos)
- **Atletas novatos:** atletas que no han participado en Warrior Power (abierto a todos los grados, recomendado para los estudiantes que ingresan a los grados 8 y 9, *abierto a otros atletas de escuela intermedia*)
- Atletas de la escuela intermedia, si va a participar en Warrior Power en West durante todo el verano, inscríbese en Warrior Power y vaya a la sesión de 10:30 am - 12pm.
- Las sesiones 1-3 son flexibles y los atletas pueden asistir a 1, 2 y/o 3 si hay conflictos de programación durante el verano.
- La sesión 3 requerirá una base en los movimientos adecuados y reglas de comportamiento del salón de pesas: la sesión 4 presentará, enseñará y reforzará la forma, técnica, pautas de entrenamiento y reglas de comportamiento del salón de pesas a un ritmo seguro y en un entorno controlado.

### INFORMACIÓN ADICIONAL

- Todas las preguntas deben dirigirse al director de la escuela de verano para High School, Hope Cameron al 715-261-0650, ext. 23-426 o [hcameron@wausauschools.org](mailto:hcameron@wausauschools.org) y a la asistente administrativa de la escuela de verano para High School DeDe Kuharske al 715-261-0100, Ext. 35-510 o [dkuharsk@wausauschools.org](mailto:dkuharsk@wausauschools.org)

### INFORMACION DE SALUD

Asistentes de salud, secretarias y ayudantes del establecimiento ayudarán a su estudiante cuando esté enfermo o lesionado durante las horas de escuela de verano. Las enfermeras registradas no son parte del 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 motivos de edad, raza, color, origen nacional, sexo, religión o discapacidad.

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ESCUELA SECUNDARIA 2019

Nombre legal completo del alumno: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_ F: \_\_\_ Grado en 2018-19: \_\_\_\_\_  
APELLIDO PRIMERO SEGUNDO

Escuela a la que asistió: \_\_\_\_\_ Numero de estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección principal: \_\_\_\_\_  
CALLE CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

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

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

Marque uno

- **Warrior Power** (junio 11 – julio 18) y circule el horario:

**6:00-7:30 am**

**7:30-9:00 am**

**9:00-10:30 am**

**10:30 am-12:00 pm**

El transporte del autobús escolar amarillo solo está disponible para asistir a la sesión de 7:30 a.m. Por favor, consulte el sitio web de Escuela de verano para más detalles.

### INFORMACIÓN DE SALUD

Asistentes de salud, secretarias y ayudantes del establecimiento ayudarán a su estudiante cuando esté enfermo o lesionado durante las horas de escuela de verano. Las enfermeras registradas no son parte del 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..... SÍ NO

Mi estudiante es diabético..... SÍ NO

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

En caso afirmativo, escriba una breve descripción:

\_\_\_\_\_

Mi estudiante toma \_\_\_\_\_ medicamentos para \_\_\_\_\_

**Autorización de tratamiento durante el horario escolar y en las excursiones, divulgación de fotos y permiso de los padres para Google Apps: SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (marque uno)**

A quien pueda interesar: Autorizo el tratamiento por parte de un médico/dentista médico licenciado del menor mencionado en caso de una emergencia médica/dental que, en opinión del médico/dentista tratante, pueda 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 hablarme si el tiempo lo permite. Si no se me puede contactar, autorizo al director de la escuela, al maestro, al personal certificado de RCP (Respiración Cardiopulmonar) /primeros auxilios, o a mi persona de contacto designada para que llame o lleve a mi hijo al médico o al dentista que figura arriba, 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.

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

\_\_\_\_\_ Número de celular \_\_\_\_\_ No. de teléfono de trabajo \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre/Tutor Fecha