## SHERIDAN ELEMENTARY SCHOOL Carta a los padres sobre Asistencia FASE 1 Aprendizaje Híbrido

Febrero 2021

Queridos Padres/Encargados,

Todos en Sheridan estamos comprometidos a asegurar el éxito de su hijo/a, sea en persona o de manera virtual. Le escribo para recordarle las Pautas de Asistencia 2020-2021 para los estudiantes y compartir lo que usted puede ayudar a su hijo/a a seguir aprendiendo y creciendo en estos tiempos sin precedentes.

El Departamento de Educación de Pennsylvania (PDE por sus siglas en inglés) ha publicado una guía para el ciclo lectivo 2020-21 que incluye lo siguiente:

"Cualquier entidad escolar que incluye el tiempo pasado en un entorno de aprendizaje remoto hacia los requisitos de tiempo de instrucción, debe implementar un sistema que rastree con precisión el tiempo de instrucción fuera de la escuela similar a la asistencia en el edificio escolar"

El Departamento de Educación de Pennsylvania le requiere a todos los Distritos Escolares la implementación de procedimientos de asistencia que nos permita documentar y reportar fehaciente y significante información de asistencia para todos los estudiantes, incluyendo aquellos comprometidos con el aprendizaje virtual. El protocolo de asistencia del ciclo escolar 2020-21 está esbozado en el documento de Guía de asistencia y ausentismo escolar.

Aquí hay algunas formas en las que los padres y estudiantes pueden apoyar el éxito académico:

## Aprendizaje Híbrido:

- 1. Asistir a la escuela todos los días.
- 2. Este preparado cada dia.
- 3. Este preparado para aprender y participar de la instrucción.
- 4. Completar las asignaciones de cada materia todos los días.
- 5. Adherirse en todo momento al Código de Conducta del Estudiante mientras esté comprometido con el aprendizaje digital.
- 6. Acatar todas las pólizas y procedimientos de la internet.
- 7. Entregar a tiempo todas las asignaciones cada dia cual lo comunique la maestra/o.

Durante el aprendizaje 100% digital se espera que los padres:

- 1. Tengan a sus hijos preparados, cada día, para participar del aprendizaje virtual.
- 2. Ayudar a sus hijos/as a iniciar las sesiones en el sistema, si es necesario.
- 3. Asistir a su hijo a contactar a la maestra por ayuda, si tiene dificultades.
- 4. Contactar a la maestra cada vez que su hijo no asista a la escuela y provea la razón de la ausencia.
- 5. Comparta con la maestra o personal escolar si hay alguna barrera para el continuo ausentismo de su hijo que

pueda impactar en los logros	académicos.
Formulario de Evaluación p	evia a la entrada al Edificio de COVID-19 para estudiantes.
hogar, una Pre-Evaluación de sus h temperatura y monitorear por sínt verdaderas, los padres/encargado escuela para recibir instrucciones a	
Nombre de la escuela: Sheridan El Nombre de la enfermera de la esc	-
En las últimas 24 horas, ha tenido s médicas preexistentes como: Tos f	u hijo/a uno de los siguientes síntomas no relacionados con condiciones recuente o falta de aire?
	No
médicas preexistentes como: dolor	u hijo/a 2 de los siguientes síntomas no relacionados con condiciones de garganta, escalofríos, dolor de cabeza, dolores musculares, pérdida ls, headache, muscle pain, new loss of taste or smell? * Necesario
○ Si	<sup>)</sup> No
	/a 100.4 o más de fiebre?* Necesario
° Si	No
En los últimos 14 días ha estado su COVID-19? *Contacto cercano: Alre que ha dado positivo de Covid o m	hijo/a en contacto cercano con alguien que ha dado positivo de ededor de 6 pies de distancia por un total de 15 minutos de una persona és de un periodo de 24 horas dentro de las 48 horas previas a la que la re algún síntoma o de 48 horas antes que la persona no demuestre el test de Covid.
	No
Si ¿Ha estado su hijo/a, fuera de Peni	nsylvania en los últimos 10 días?
eria estado sa mjoja, raera de r em	No
○ Si	

Awilda Balbuena

Gracias por su compañerismo en la educación de su hijo/a.

Awilda Balbuena

Gracias,

## Acuerdo de Padres de Aprendizaje Híbrido

(Complete, firme y entrégalo a la escuela el 1er dia de asistencia a clases presenciales)

Yo, _	padre	e/ madre de	me		
com	nprometo a lo siguiente:				
•	Reveer con mi hijo/a todas las pautas c	de seguridad que se deben segui	r en la escuela(lavado de		
man	nos, el uso de desinfectante de manos, dist	canciamiento social, uso de máso	cara, y moverse dentro del		
edifi	īcio).				
•	Asegurar que mi hijo/a siga las pólizas	de asistencia del aprendizaje híb	orido, asistiendo los días		
asigr	nados específicamente, AA o BB.				
•	Completar diariamente el formulario d	•	a para mi hijo/a para		
	quear por síntomas de COVID-9 antes que	_			
•					
•					
• la oc	scuela.	ia si mi nijo/a presenta sintomas	de COVID-19 ai regresar de		
ia es •	Asegurarme que mi hijo/a venga a la es	scuela con la computadora carg	ada completamente, con su		
carg	gador y los auriculares.		ada completamente, con su		
ош. Б.	sauer y les aurieurus.				
	(iniciales) Doy consentimiento para qu	ue le hagan el examen de COVII	D-19 a mi hijo/a si presenta		
	omas en la escuela.				
	(iniciales) NO doy el consentimiento pa	ara que le hagan el examen de C	OVID-19 a mi hijo/a si		
pres	senta síntomas en la escuela.				
_					
En ca	caso de emergencia, por favor comunicars	e con:			
Padr	re/ Madre legal o encargado (PRIMARIO) _	R	elación:		
Grad	do del Estudiante: Teléfono _				
Dire	eccion:				
FIRM	MA:				
Fami	niliar (SECUNDARIO)	Relación:			
Telet	efono				
	eccion:				

We are the Sheridan TIGERS.

Trustworthiness Integrity Grit Empathy Reflection Service



## And as a school community - we