

John C. Dunham STEM Partnership School

Science • Technology • Engineering • Mathematics

2016-2017

School Hours: 8:00 am-3:00 pm

Academic Year Calendar

August 16						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

8/15-16 Teacher Institute—
No School

8/17 First Day of School

September 16						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	25
25	26	27	28	29	30	

9/5 Labor Day—No School

October 16						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

10/4-5 PT Conferences 4-8 pm

10/7 Half Day-11:20 AM
Dismissal

10/10 — No School

10/11 School Improvement —
No School

10/14 End of First Quarter

November 16						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

11/8 Half Day-11:20 AM
Dismissal

11/23-25 Thanksgiving
Break—No School

December 16						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

12/22 End of Second
Quarter

12/23-30 Winter Break

January 17						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

1/2–1/6 Winter Break

1/16 MLK Day—No School

February 17						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28				

2/20 President's Day—No
School

2/21 Teacher Institute—No
School

March 17						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

3/3 Teacher Institute—No
School

3/10 End of Third Quarter

3/27-31 Spring Break

April 17						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

4/14 Non Attendance Day

May 17						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

5/12 School Improvement—No
School

5/25 Last Day of School—Half
Day-11:20 AM Dismissal

5/29 Memorial Day-No School

5/26-31 Emergency Days

June 17						
Su	M	Tu	W	Th	F	Sa
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	25
25	26	27	28	29	30	

6/1-2 Emergency Days

QUARTER DATES:

First Quarter: 10/14

Second Quarter: 12/22

Third Quarter: 3/10

Fourth Quarter: 5/25

COLOR CODES:

Green = No School Full or Half Day for Meetings

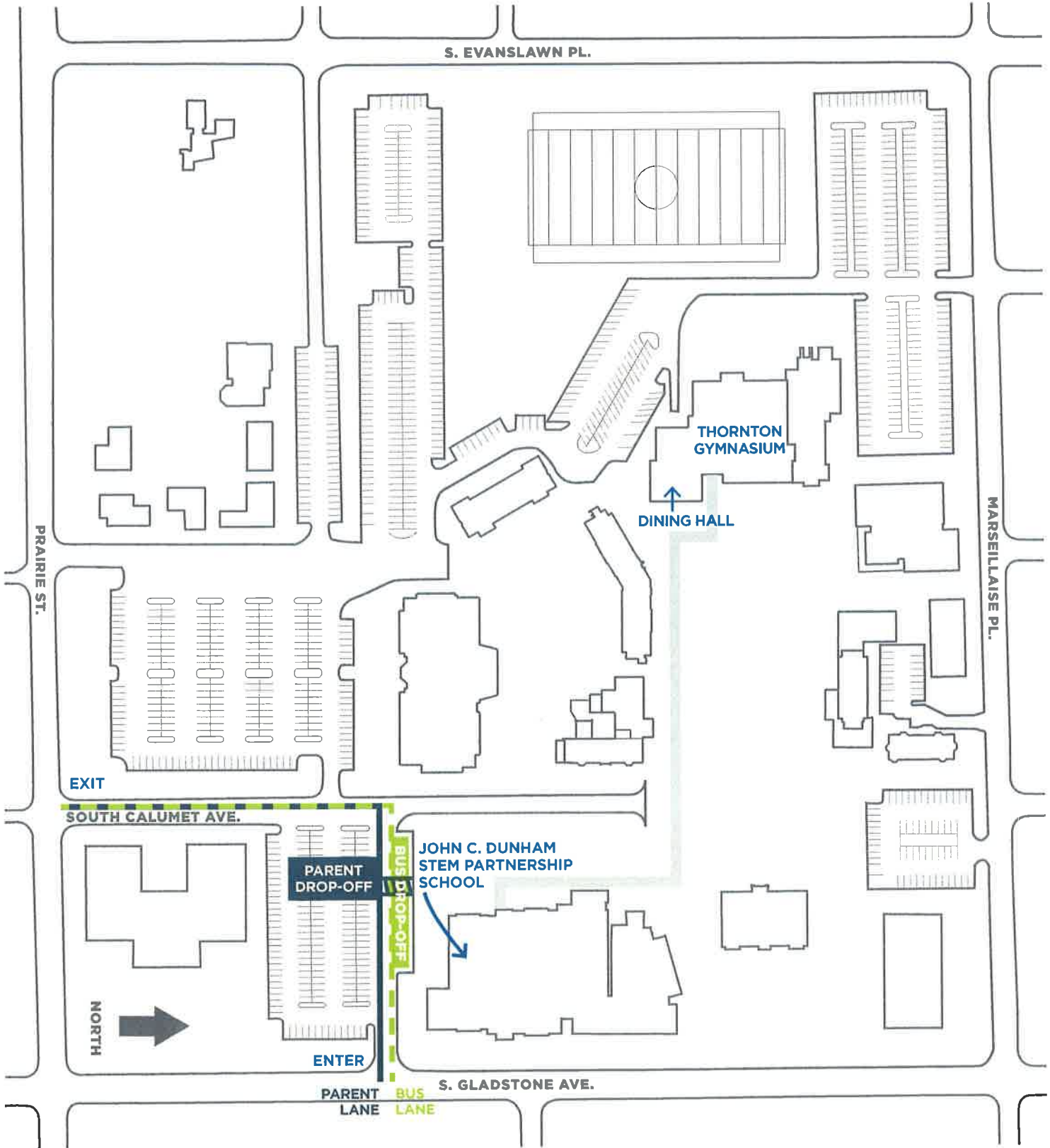
Yellow = No School Full Day for Holidays

Pink = PT Conferences

Orange = Emergency Days

REPORT CARDS SENT: Q1: 10/26 | Q2: 01/18 | Q3: 03/22 | Q4: 05/25

STEM SCHOOL/AURORA UNIVERSITY CAMPUS MAP



John C. Dunham STEM Partnership School
Science • Technology • Engineering • Mathematics



JOHN C. DUNHAM STEM PARTNERSHIP SCHOOL
Lunch and Breakfast Program

LUNCH INFORMATION

LOCATION Students attending the John C. Dunham STEM Partnership School will be eating lunch each day in the Aurora University dining hall located across the campus from the STEM School.

TIME The lunch period is from 10:30-10:50am for elementary students and 10:50-11:10am for middle school students. Teachers and student aides will escort students to the dining hall. Lunch will be followed by a 20 minute recess. Students will be escorted back to class.

PAYMENT Students may either bring a lunch from home or purchase a lunch prepared by Sodexo. The cost of the Sodexo lunch is \$3.05. Milk purchased separately is \$.40. There will also be some a la carte items available, which may be purchased with cash. Parents will follow the procedures at their child's home district for paying for lunch. We will report which students eat a Sodexo lunch each day to the home school districts.

Each district will keep track of the account balances of its students to make sure they have enough money in their accounts. If a student does not have enough money in the account, the district will notify the staff at STEM who will need to ensure the student does not take a Sodexo lunch until the account is replenished in accordance to the home district's requirements. We would appreciate parents' assistance to ensure that this does not occur.

Students who qualify and have registered for their district's free or reduced lunch program will follow the same procedure above to get lunch. The district will follow reimbursement procedures with the state.

BREAKFAST INFORMATION

LOCATION AND TIME We will also be having breakfast each day from 7:45-8:10am. Breakfast will be eaten in the classroom. The cost of the breakfast provided by Sodexo is \$1.75. Students may also bring their own breakfast.

PAYMENT Payment for breakfast will work the same way as it does for lunch. Parents will put money in their child's account following the procedures set forth by the child's home school district. However, because breakfasts are delivered each morning to the classroom, we must know which students will be eating Sodexo breakfasts for a whole semester. As such, please complete the bottom of this form indicating whether your child will be eating a Sodexo breakfast each morning for the first semester and return it to the school by mail or send it to school with your child.

SODEXO BREAKFAST APPROVAL – FIRST SEMESTER

[] YES, my child _____ will eat Sodexo breakfast first semester.
Child's Full Name

[] NO, my child _____ will **not** eat Sodexo breakfast first semester.
Child's Full Name

Parent's Name Printed _____

Parent Signature _____ Date _____

John C. Dunham STEM Partnership School

Student Supply List for Grades 3, 4, & 5

<input checked="" type="checkbox"/>	ITEM	QTY
<input type="checkbox"/>	Expo Markers in various colors (must have black)	8
<input type="checkbox"/>	Scissors	1 pair
<input type="checkbox"/>	Pencils (wooden or mechanical)	24
<input type="checkbox"/>	Crayola Colored Pencils 12 count	1
<input type="checkbox"/>	Crayola Markers 10 count	1
<input type="checkbox"/>	Crayola Crayons 24 count	1
<input type="checkbox"/>	Fine Point Felt Tip Pen (Black)	2
<input type="checkbox"/>	Elmer's Glue Sticks	6
<input type="checkbox"/>	Elmer's Bottle of Glue	1
<input type="checkbox"/>	Two-Pocket Folders	3
<input type="checkbox"/>	Composition Books	4
<input type="checkbox"/>	Facial Tissue	2 boxes
<input type="checkbox"/>	Lysol Wipes	2 containers
<input type="checkbox"/>	Pink Erasers	1 pack
<input type="checkbox"/>	Pencil Case	1
<input type="checkbox"/>	Freezer Gallon Ziplock Bags (Boys)	1
<input type="checkbox"/>	Freezer Quart Ziplock Bags (Girls)	1
<input type="checkbox"/>	Post-It Notes	2 packs
<input type="checkbox"/>	Lined Index Cards	1 pack
<input type="checkbox"/>	Umbrella (to remain at school)	1
<input type="checkbox"/>	PE Shoes (to remain at school)	1 pair
<input type="checkbox"/>	Ear buds/headphones (to remain at school)	1

John C. Dunham STEM Partnership School

Student Supply List for Grades 6, 7, & 8

<input checked="" type="checkbox"/>	ITEM	QTY
<input type="checkbox"/>	Pencils	2 packs
<input type="checkbox"/>	1 package of glue sticks	1
<input type="checkbox"/>	Composition Notebook	1
<input type="checkbox"/>	Single Subject Spiral Notebook	3
<input type="checkbox"/>	Three-Subject Spiral Notebook	1
<input type="checkbox"/>	Loose Leaf Paper	1 pack
<input type="checkbox"/>	Blue/Black Pens	1 pack
<input type="checkbox"/>	Red Pens	1 pack
<input type="checkbox"/>	Colored Pencils	1 box
<input type="checkbox"/>	Expo Dry Erase Markers	1 pack
<input type="checkbox"/>	Surface Wipes	1 container
<input type="checkbox"/>	Facial Tissue	2 Boxes
<input type="checkbox"/>	PE Shoes (to remain at school)	1 pair
<input type="checkbox"/>	Pencil Case	1
<input type="checkbox"/>	Folders	4
<input type="checkbox"/>	Markers	1 pack
<input type="checkbox"/>	Construction paper (8 th Grade)	1 pack
<input type="checkbox"/>	Masking tape (7 th Grade)	1 roll
<input type="checkbox"/>	Duct Tape (6 th Grade)	1 roll
<input type="checkbox"/>	Black Fine Tip Sharpie	1
<input type="checkbox"/>	Ream of colored paper	1 pack
<input type="checkbox"/>	Sandwich Bags (Boys)	1 pack
<input type="checkbox"/>	Snack Bags (Girls)	1 pack
<input type="checkbox"/>	Scotch tape	3 pack
<input type="checkbox"/>	Earbuds/earphones	1 set
<input type="checkbox"/>	White out	1

CHROMEBOOK USE AGREEMENT

Chromebooks are issued to students attending the John C. Dunham STEM Partnership School for instructional use in the classroom and at home. The Chromebook is not intended for personal use. The privilege to use the Chromebook at home may be suspended or discontinued for inappropriate use at any time.

As the parent/guardian of the student being issued a Chromebook, please read the following terms and conditions for its use and sign the agreement on the line below.

1. Student will not be given Administrator access to the device, and under no circumstances should students attempt to circumvent, disable, or otherwise attempt to modify security measures installed on the device.
2. Students are responsible for the safe backup of their data. The school is not responsible for lost data on devices.
3. STEM technical staff will not support home network configurations, and STEM staff will not install printers or other devices at a student's home.
4. Students may not alter the Chromebook in any way, including writing on and/or decorating the unit.
5. All students must sign and comply with the Acceptable Use Policy as set forth by the by their school district.
6. The student's parent/guardian is responsible for the student upholding the terms and conditions of this agreement.
7. The student's parent/guardian agrees to pay the full replacement cost of the Chromebook if it is damaged, lost or stolen.

Signing this Agreement indicates that the parent's/guardian's receipt, understanding and agreement to the terms and conditions set forth. This form must be returned to the STEM school prior to issuance of a Chromebook.

Please complete and return to:
Aurora University
Attn: JCD STEM Partnership School
347 So. Gladstone Ave.
Aurora, IL 60506

Print Student Name _____

Student Signature _____

Print Parent Name _____

Parent Signature _____

Date _____

ACUERDO DE USO DE CHROMEBOOK

Chromebooks se expiden a los estudiantes que asistieron a la John C. Dunham STEM Escuela Alianza para uso educativo en el aula y en casa. El Chromebook no es para uso personal. El privilegio de usar el Chromebook en casa puede ser suspendido o interrumpido por el uso inapropiado en cualquier momento.

Como padre / tutor del estudiante que se emitió un Chromebook, por favor, lea los siguientes términos y condiciones para su uso y firmar el acuerdo sobre la línea de abajo.

1. El estudiante no se le dará acceso de administrador al dispositivo, y en ningún caso deben los estudiantes intentar eludir, desactivar, o de otra manera intente modificar las medidas de seguridad instaladas en el dispositivo.
2. Los estudiantes son responsables de la copia de seguridad de seguridad de sus datos. La escuela no es responsable de la pérdida de datos en los dispositivos.
Personal técnico
3. STEM no apoyará las configuraciones de red en casa, y el personal de STEM no instalará impresoras u otros dispositivos en el hogar de un estudiante.
4. Los estudiantes no pueden alterar el Chromebook de ninguna manera, incluyendo la escritura en y / o decoración de la unidad.
5. Todos los estudiantes deben firmar y cumplir con la política de uso aceptable según lo establecido por su distrito escolar.
6. El padre/tutor del estudiante es responsable por el estudiante respete los términos y condiciones de este acuerdo.
7. El padre/tutor del estudiante se compromete a pagar el costo total de reposición del Chromebook si está dañado, se es perdido o robado.

La firma de este Acuerdo indica que de los padres/tutores reciben, la comprenden y la aceptan de los términos y condiciones establecidos. Este formulario debe ser devuelto a la escuela STEM antes de la entrega de un Chromebook.

Por favor complete y devuelva a:
Aurora University
A la atención de: STEM JCD School Partnership
347 So. Gladstone Ave.
Aurora, IL 60506

Imprimir Nombre del estudiante _____

Firma Del Estudiante _____

Imprimir Nombre del Padre _____

Firma De Los Padres _____

Fecha _____

John C. Dunham STEM Partnership School

Science • Technology • Engineering • Mathematics

EMERGENCY INFORMATION

In the event of an emergency, the John C. Dunham STEM Partnership School will be utilizing an automated system known as Rave. Rave will send an automated text message to your cell phone and email. Please provide the following information to be included into our database. Thank you.

Child's Name: _____

Parent/Guardian 1 Name: _____

Parent/Guardian 1 **Cell Phone**: _____

Parent/Guardian 1 Email: _____

Parent/Guardian 2 Name: _____

Parent/Guardian 2 **Cell Phone**: _____

Parent/Guardian 2 Email: _____

John C. Dunham STEM Partnership School

Science • Technology • Engineering • Mathematics

EMERGENCY INFORMATION

In the event of an emergency, the John C. Dunham STEM Partnership School will be utilizing an automated system known as Rave. Rave will send an automated text message to your cell phone and email. Please provide the following information to be included into our database. Thank you.

Child's Name: _____

Parent/Guardian 1 Name: _____

Parent/Guardian 1 **Cell Phone**: _____

Parent/Guardian 1 Email: _____

Parent/Guardian 2 Name: _____

Parent/Guardian 2 **Cell Phone**: _____

Parent/Guardian 2 Email: _____

John C. Dunham STEM Partnership School

Science • Technology • Engineering • Mathematics

INFORMACION DE EMERGENCIA

En caso de una emergencia, el John C. Dunham STEM School Asociación será la utilización de un sistema automatizado conocido como Rave. Rave enviará un mensaje de texto automático a su teléfono celular y correo electrónico. Por favor proporcione la siguiente información que debe incluirse en la base de datos. Gracias.

El nombre del niño: _____

Padre / Tutor 1 Nombre: _____

Padre / Tutor Teléfono 1 Móvil: _____

Padre / Tutor 1 Email: _____

Padre / Tutor 2 Nombre: _____

Padre / Tutor Teléfono 2 Móvil: _____

Padre / Tutor 2 Email : _____

John C. Dunham STEM Partnership School

Science • Technology • Engineering • Mathematics

INFORMACION DE EMERGENCIA

En caso de una emergencia, el John C. Dunham STEM School Asociación será la utilización de un sistema automatizado conocido como Rave. Rave enviará un mensaje de texto automático a su teléfono celular y correo electrónico. Por favor proporcione la siguiente información que debe incluirse en la base de datos. Gracias.

El nombre del niño: _____

Padre / Tutor 1 Nombre: _____

Padre / Tutor Teléfono 1 Móvil: _____

Padre / Tutor 1 Email: _____

Padre / Tutor 2 Nombre: _____

Padre / Tutor Teléfono 2 Móvil: _____

Padre / Tutor 2 Email : _____

DECLINATION OF STUDENT'S AURORA UNIVERSITY EMAIL ACCOUNT

Dear Parent(s)/Guardian(s),

At the beginning of the school year, all students at the John C. Dunham STEM Partnership School are assigned an Aurora University email account. The account is associated with each student's computer login information. In September, we will be activating those email accounts for school use by students.

Students will be able to communicate with their teachers and STEM School peers, and teachers will be able to grade assignments and send them back to students for revisions. It may also be used for registering students in various web-based activities. It is our expectation that this account be used appropriately for school-related purposes only. The STEM School and university own the email accounts and reserve the right to monitor them for appropriate use. We will discuss this expectation with students and would appreciate you reinforcing this expectation at home.

We are using a permission declination form for parents and students who do not wish to have a student's Aurora University email account activated for school purposes. **In order to *decline* email activation, a parent must complete, sign and return the bottom portion of this letter to the student's homeroom teacher by August 31, 2015.**

If you have any questions regarding the email account activation or processing this permission form, please contact me at abuenrostromunoz@aurora.edu or 630-947-1240. Thank you for your continued support!

Sincerely,

Arin Carter
Director

PERMISSION DECLINATION FORM

If you do ***not*** wish for your child to be able to use his/her Aurora University email account for communication, please check the line below indicating so, print your child's name, print your name and sign and date the form.

This form must be returned to your child's homeroom teacher by August 31, 2015.

I do not give my permission to activate my child's Aurora University email account.

Child's Name (print) _____

Parent's/Guardian's Name (print) _____

Parent's/Guardian's Signature _____ Date _____

DECLINACIÓN DE LA CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO PROVEÍDA POR AURORA UNIVERSITY

Queridos Padre(s)/Guardián(es),

Al principio del año escolar, todos los estudiantes matriculados en John C. Dunham STEM Partnership School fueron asignados una cuenta de correo electrónico por Aurora University. Esta cuenta está asociada con la información requerida para iniciar sesiones por computadora. En Septiembre, estaremos activando estas cuentas de correo electrónico para el uso escolar de los estudiantes.

Los estudiantes podrán comunicarse con sus maestras e compañeros dentro de la escuela y maestras podrán calificar sus tareas y enviárselas a los estudiantes para corregir. Estas cuentas también se podrán usar para matricular a los estudiantes en varias actividades basados en la web. Es nuestra expectativa que estas cuentas sean usadas de una manera apropiada para funciones relacionadas a la escuela solamente. La escuela STEM y la universidad son dueños de las cuentas de correo electrónico y reservan el derecho de vigilar estas cuentas para asegurar que el uso es apropiado. Nosotros discutiremos esta expectativa con los estudiantes y apreciaremos que usted reforcé esta expectativa en su hogar.

Estamos usando una forma de declinación para los padres y estudiantes que no desean que la cuenta de correo electrónico proveído por Aurora University para su estudiante que sea activada para propósitos escolares. **Para *declinar* la activación, un padre debe completar, firmar y devolver la parte inferior de esta carta a la maestra de su hijo(a) no más tarde que el 31 de Agosto, 2015.**

Si usted tiene preguntas sobre la activación de la cuenta de correo electrónico o esta forma, por favor póngase en contacto conmigo por correo electrónico abuenrostromunoz@aurora.edu o por teléfono 630-947-1240. ¡Gracias por su apoyo!

Sinceramente,

Arin Carter
Director

DECLINACION DE PERMISO PARA ACTIVAR CUENTA DE CORREO ELECTRONICO

Si usted **no** desea que su hijo(a) tenga uso de su cuenta de correo electrónico proveído por Aurora University para comunicarse, por favor de marcar la línea debajo para indicar esto.

Esta forma se debe entregar a la maestra de su hijo(a) no más tarde que el 31 de Agosto, 2015.

___ Yo **NO** doy permiso para activar la cuenta de correo electrónico de mi hijo(a).

Nombre del Niño (letra de imprenta) _____

Nombre de Padre/Guardián (letra de imprenta) _____

Firma de Padre/Guardián _____ Fecha _____

I hereby consent to the use of my child's photograph, image, voice, written and/or verbal statements (materials) by Aurora University in its publications, videotaping, advertisements, brochures, websites, etc. I agree that Aurora University may use my child's photo with or without my child's name for lawful purposes including the above. I further acknowledge that there is no agreement or promise on the part of the university to compensate me in any way for the use of my child's materials in the said manner. I hereby release the university from any and every claim, demand, right, or cause of action of whatever kind or nature, either in law or equity, arising from the use of my child's materials.

I also authorize the use of any of my child's information I provide to the university with regard to my child's personal life and accomplishments for use in promotional materials.

In witness, whereof, I have here set my hand and signature this _____ day of

_____, 2015.

(FULL NAME OF STUDENT)

(PARENT/GUARDIAN PRINTED NAME)

(PARENT/GUARDIAN SIGNATURE)

**Please complete and return to:
Aurora University
Attn: JCD STEM Partnership School
347 So. Gladstone Ave.
Aurora, IL 60506**

Doy mi consentimiento para el uso de la fotografía, imagen, voz y / o declaraciones verbales escritos de mi hijo (materiales) por la Universidad de Aurora en sus publicaciones, videograbación, anuncios, folletos, páginas web, etc. Estoy de acuerdo en que la Universidad de Aurora puede usar la foto de mi hijo con o sin el nombre de mi hijo para fines legales, incluyendo los anteriores. Reconozco, además, que no existe un acuerdo o promesa por parte de la universidad de compensarme de ninguna manera por el uso de materiales de mi hijo en dicho modo. Yo libero la universidad de cualquier y toda reclamación, demanda, derecho o causa de acción de cualquier tipo o naturaleza, ya sea en derecho o en equidad, que surjan de la utilización de materiales de mi hijo.

También autorizo el uso de cualquier información de mi hijo que proporciono a la universidad con respecto a la vida personal de mi hijo y logros para su uso en materiales de promoción.

En fe, de lo cual, he puesto aquí mi mano y la firma de este _____ día de

_____, 2015.

(NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE)

(PADRE / TUTOR NOMBRE IMPRESO)

(PADRE / TUTOR FIRMA)

**Por favor complete y devuelva a:
Aurora University
A la atención de: STEM JCD School Partnership
347 So. Gladstone Ave.
Aurora, IL 60506**

JOHN C. Dunham STEM ASOCIACIÓN ESCUELA
Programa de Almuerzo y Desayuno

INFORMACIÓN DE ALMUERZO

UBICACIÓN Los estudiantes que asisten a la STEM John C. Dunham Escuela Alianza, van a comer el almuerzo todos los días en el comedor de la Universidad de Aurora situado al otro lado del campus de la Escuela STEM.

HORA La hora del almuerzo es de 10:30 - 10:50am para estudiantes de primaria y 10:50 - 11:10 a.m. para estudiantes de secundaria. Los maestros y ayudantes estudiantiles escoltarán a los estudiantes a la sala comedor. El almuerzo será seguido por 20 minutos de recreo. Los estudiantes serán escoltados de vuelta a clase.

PAGO Los estudiantes pueden traer su almuerzo, ya sea desde su casa o comprar un almuerzo preparado por Sodexo. El costo del almuerzo Sodexo es de \$ 3.05. La leche se compra por separado por \$ 0.40. También habrá algunos otros platos a la carta disponibles, que se pueden comprar con dinero en efectivo. Los padres seguirán los procedimientos del distrito escolar de su hijo para pagar por el almuerzo. Vamos a informar cuales estudiantes comen almuerzo de Sodexo cada día a los distritos escolares de casa.

Cada distrito hará un seguimiento de los saldos de las cuentas de sus estudiantes para asegurarse de que tienen suficiente dinero en sus cuentas. Si un estudiante no tiene suficiente dinero en la cuenta, el distrito notificará al personal de STEM que tendrá que asegurarse de que el estudiante no tiene un almuerzo Sodexo hasta que la cuenta se repone de acuerdo a las necesidades del distrito de casa. Agradeceríamos la asistencia de los padres a asegurar que esto no ocurra.

Los estudiantes que califican y se han registrado para el programa de almuerzo gratis o a precio reducido de su distrito, seguirán el mismo procedimiento anterior para tomar el almuerzo. El distrito seguirá los procedimientos de reembolso con el Estado.

INFORMACIÓN DE DESAYUNO

UBICACIÓN Y HORA También vamos a tener el desayuno todos los días de 7:45 - 8:10 am. El desayuno se come en el salón de clases. El costo del desayuno ofrecido por Sodexo es de \$ 1.75. Los estudiantes también pueden traer su propio desayuno.

PAGO El pago para el desayuno funcionará de la misma manera como lo hace para el almuerzo. Los padres ponen dinero en la cuenta de su hijo siguiendo los procedimientos establecidos por el distrito de origen del niño. Sin embargo, como los desayunos son entregados cada mañana a las aulas, hay que saber que los estudiantes van a comer desayunos Sodexo durante todo un semestre. Como tal, por favor complete la parte inferior de este formulario indicando si su hijo va a comer un desayuno Sodexo cada mañana para el primer semestre. Devuelva a la escuela por correo o enviar a la escuela con su hijo.

SODEXO DESAYUNO APROBACIÓN - PRIMER SEMESTRE

[] Sí, mi hijo _____ va a comer el desayuno Sodexo el primer semestre.

Nombre completo del niño

[] NO, mi hijo _____ no quiere comer el desayuno Sodexo el primer semestre.

Nombre completo del niño

Nombre Impreso del Padre _____

Firma del Padre _____ Fecha _____