

John C. Dunham STEM Partnership School

Science • Technology • Engineering • Mathematics

2017-2018

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

Academic Year Calendar

August 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		

8/14-15 Teacher Institute—
No School

8/16 First Day of School

September 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

9/4 Labor Day—No School

October 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				

10/3-4 PT Conferences 4-8 pm

10/6 Half Day-11:20 AM
Dismissal

10/09 — No School

10/10 School Improvement —
No School

10/13 End of First Quarter

November 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		

11/14 Half Day-11:20 AM
Dismissal

11/22-24 Thanksgiving
Break—No School

December 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						

12/22 End of Second
Quarter

12/25-29 Winter Break

January 18						
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			

1/1–1/5 Winter Break

1/15 MLK Day—No School

February 18						
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			

2/19 President's Day—No
School

2/20 Teacher Institute—No
School

March 18						
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

3/2 Teacher Institute—No
School

3/09 End of Third Quarter

3/26-30 Spring Break

April 18						
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					

May 18						
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		

5/11 Teacher Institute--No
School

5/22 Last Day of School—Half
Day-11:20 AM Dismissal

5/28 Memorial Day-No School

5/23-30 Emergency Days

June 18						
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	

QUARTER DATES:

First Quarter: 10/13

Second Quarter: 12/22

Third Quarter: 3/09

Fourth Quarter: 5/22

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: 10/25 | Q2: 01/18 | Q3: 03/21 | Q4: 05/22

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	4
<input type="checkbox"/>	Composition Books	5
<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"/>	Handheld pencil sharpener	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
<input type="checkbox"/>	Ruler (metric and standard)	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"/>	Single Subject Spiral Notebook	4
<input type="checkbox"/>	Three-Subject Spiral Notebook	1
<input type="checkbox"/>	Loose Leaf Paper	1 pack
<input type="checkbox"/>	Blue/Black Pens	2 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) *Mandatory*	1 pair
<input type="checkbox"/>	Pencil Case	1
<input type="checkbox"/>	Folders	5
<input type="checkbox"/>	Markers	1 pack
<input type="checkbox"/>	Index Cards (8 th Grade)	1 pack
<input type="checkbox"/>	Masking tape (7 th Grade)	1 roll
<input type="checkbox"/>	Duct Tape or Painter's Tape (6 th Grade)	1 roll
<input type="checkbox"/>	Black Fine Tip Sharpie	1
<input type="checkbox"/>	Scotch Tape	3 pack
<input type="checkbox"/>	Earbuds/earphones *Mandatory*	1 set
<input type="checkbox"/>	Mouse – optional	1
<input type="checkbox"/>	Planner – may be purchased ahead of time of in the office for \$3	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

RAVE Notifications are used to inform our STEM families about school closings, weather related notifications, and any other relevant information we feel is needed to be communicated to parents right away. In order to create an account for RAVE we need an email address along with a phone number. Any number added **MUST** be a cell phone number and should be able to receive text messages. The contact information you provide in this form will also be used to contact you in case of an emergency during the school day.

First and Last Name of Student:	Grade:
Email Address: *	Parent Phone Number: **
*Required in order to create a RAVE account	**Must be a cell phone in order to receive RAVE Notifications

First and Last Name of Primary Contact Parent/Legal Guardian 1:	
Primary Phone Number 1: _____ This will be the FIRST person contacted in case of an emergency during school hours, (i.e. illness, absence, behavior). MUST be a parent/legal guardian.	Email Address: _____ Alternate Phone Number: _____ (Only numbers where primary parent/ legal guardian can be reached. Please specify if this number is work, cell or home.)

First and Last Name of Primary Contact Parent /Legal Guardian 2:	
Primary Phone Number 2: _____ This will be the SECOND person contacted in case of an emergency during school hours, (i.e. illness, absence, behavior). MUST be a parent/legal guardian.	Email address: _____ Alternate Phone Number: _____ (Only numbers where primary parent/ legal guardian can be reached. Please specify if this number is work, cell or home.)
If the Primary Phone Number 2 is a CELLPHONE and you would like to add this number to the RAVE list please check here <input type="checkbox"/>	

For anyone else other than the parents that can be contacted for illness, absence, or behavior, or is authorized to pick up the child, please provide the information below. (Designated pick up person must show state ID at the school office. This authorization is ONLY for the early release of child for illness or behavior, and should not be used for non-emergency early pick up.)
Name of the person:
Relationship to the child:
Phone numbers:
Authorizing parent signature:

Please check this box if you would like to received PTSA Notifications through email.

Please check this box if you are **unable** to receive electronic communications.
 Before checking this box please consider electronic communications as the most reliable, consistent and quickest way of being informed about your students' school events. Electronic communications is the preferred choice for teachers and staff at STEM

Please list any medical concerns or current medications your student is taking:
A medication authorization form must be on file to administer any medication, (including over the counter medications.) Please contact the main office to request a form.

INFORMACION DE EMERGENCIA

Las notificaciones RAVE se utilizan para informar a nuestras familias STEM acerca del cierre, las notificaciones relacionadas con el clima, y cualquier otra información pertinente que sentimos que se necesita ser comunicada a los padres de inmediato. Con el fin de crear una cuenta para RAVE necesitamos una dirección de correo electrónico junto con un número de teléfono. Cualquier número añadido debe ser un número de teléfono celular y debe ser capaz de recibir mensajes de texto. La información de contacto que proporcione en esta forma también se utilizará para contactarlo en caso de una emergencia durante el día escolar.

Nombre y Apellido del Estudiante:	Grado:
Dirección de correo electrónico: *	Número de teléfono del padre:**
* Se requiere con el fin de crear una cuenta de RAVE	** Debe ser un celular con el fin de recibir notificaciones RAVE

Nombre y apellido del Padre/Tutor Legal 1:	
Número de teléfono principal 1: _____ Esta será la PRIMERA persona contactada en caso de una emergencia durante las horas de clase, (es decir enfermedad, ausencia, comportamiento). Debe ser un padre / tutor legal.	Correo electrónico: _____ Si no hay respuesta, Número alternativo: _____ (Sólo números donde padre/tutor legal pueda ser localizado. Por favor, especifique si este número es trabajo, celular o del hogar.

Nombre y apellido del Padre/ Tutor Legal 2:	
Número de teléfono principal: _____ Esta será la SEGUNDA persona contactada en caso de una emergencia durante las horas de clase, (es decir enfermedad, ausencia, comportamiento). Debe ser un padre / tutor legal.	Correo Electrónico: _____ Número alternativo: _____ (Sólo números donde padre/tutor legal pueda ser localizado. Por favor, especifique si este número es trabajo, celular o del hogar.
Si el segundo número de teléfono es un celular y le gustaría añadir este número a la lista RAVE favor marque aquí <input type="checkbox"/>	

Para cualquier otra persona aparte de los padres que pueda ser contactada por enfermedad, ausencia, o comportamiento, o esté autorizada para recoger al estudiante, por favor proporcione la siguiente información. (La persona designada a recoger debe mostrar una identificación estatal en la oficina de la escuela. Esta autorización es sólo para la salida temprana del estudiante por enfermedad o comportamiento, y no debe ser utilizado para las salidas tempranas que no son de emergencia.)

Nombre:
Relación con el estudiante:
Número de teléfono:
Firma del padre que autoriza:

Por favor marque esta casilla si desea recibir notificaciones a través de correo electrónico de la PTSA.

Por favor marque esta casilla si usted no puede recibir notificaciones electrónicas

Antes de marcar esta casilla por favor considere las comunicaciones electrónicas como la manera más confiable, consistente y más rápida de estar informado acerca de los eventos escolares de sus estudiantes. Las comunicaciones electrónicas son la opción preferida de los maestros y el personal de STEM

Por favor liste cualquier condición medica o medicinas que su estudiante toma:
Una forma de autorización para medicamentos debe estar archivada en la escuela para poder administrar medicamentos a su estudiante. Por favor contacte la oficina principal para pedir una forma.

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, 2017.**

If you have any questions regarding the email account activation or processing this permission form, please contact me at abuenrostro@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, 2017.

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 refuerce 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, 2017.**

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 abuenrostro@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, 2017.

___ 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 _____

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 proporcione 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 _____, 20____.

(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

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 _____, 20____.

(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**