

THE BEARCAT BAND

SHERMAN MIDDLE SCHOOL

MANUAL 2023 - 2024



Manual de Banda aqui



Calendario aqui

Parent

Student

- | | | |
|-------|-------|---|
| _____ | _____ | 1. He leído, entiendo y acepto seguir las expectativas de la banda Bearcat de SMS como se indica en el Manual de Banda de SMS. |
| _____ | _____ | 2. Entiendo las expectativas de rendimiento, vestimenta, suministros y asistencia de la banda de SMS. He leído y entiendo las políticas de calificación vigentes. |
| _____ | _____ | 3. Entiendo que es mi responsabilidad notificar a los directores cada vez que tengo un cambio en la información de contacto. He actualizado mi información en CHARMS y me he suscrito a la clase mensajera Remind. |
| _____ | _____ | 4. Soy consciente de que hay profesores de instrucción particular disponibles para ayudar a apoyar a mis alumnos. Soy consciente de que los pagos por estas lecciones se arreglan directamente con el profesor de la instrucción. Entiendo que se alienta a los estudiantes tomar parte en la instrucción particular, pero no son obligatorias. |
| _____ | _____ | 5. Entiendo que mi estudiante estará sujeto a los requisitos de elegibilidad de SISD para participar en eventos extracurriculares. Además, entiendo las expectativas que tiene Sherman Middle School para que mi estudiante esté en buena posición para eventos extracurriculares que no sean de rendimiento. |
| _____ | _____ | 6. Entiendo que el salón de música cierra a las 4:45 pm todos los días y los estudiantes deben ser recogidos antes de esta hora. Los estudiantes que no sean recogidos antes de las 4:45 pueden perder los privilegios del salón de banda después de la escuela. |
| _____ | _____ | 7. Entiendo que los estudiantes deben ser recogidos dentro de los 15 minutos posteriores a los eventos de la banda. Los estudiantes que sean recogidos tarde perderán los privilegios de la banda. |
| _____ | _____ | 8. Me han informado de que se recomienda adquirir un seguro contra accidentes para mi instrumento de banda y el mi hijo en la banda. Soy consciente de que el robo y vandalismo de los instrumentos (individuales o propiedad de la escuela) son mi responsabilidad. |
| _____ | _____ | 9. Entiendo la política de redes sociales de la banda de SMS y acepto seguirla. |
| _____ | _____ | 10. Doy permiso a los directores de la banda de SMS para publicar, publicar o usar la imagen o semejanza de mi estudiante para usar en lecciones y promoción de nuestra escuela a través de medios, documentos y otras presentaciones de programas. |
| _____ | _____ | 11. He agregado todas las fechas del calendario de la banda a nuestro calendario familiar y estoy al tanto de las presentaciones requeridas este año. Entiendo las expectativas de rendimiento asociadas con el calendario, así como las expectativas uniformes. Soy consciente de que las fechas / actividades están sujetas a cambios. |
| _____ | _____ | 12. Entiendo que la clase de banda es un curso de un año completo y que mi parte es muy importante para mi conjunto. |

Al verificar las declaraciones anteriores y completar este formulario, acepta los términos y expectativas de la banda de SMS.

Parent Signature: _____ Printed: _____ Date: _____

Student Signature: _____ Printed: _____ Date: _____

Devuelva esta hoja y el formulario de permiso de viaje a los directores de la banda de inmediato!

Travel Permission

Yo, el padre mencionado anteriormente y / o tutor legal del estudiante _____, por la presente reconozco que dicho menor está actualmente bajo mi cuidado, custodia y control. Por la presente, le doy a mi hijo, el menor mencionado anteriormente, mi permiso expreso para viajar con Sherman Middle School en excursiones y a las actividades / funciones escolares durante el año escolar 2023-2024 para participar en todas las actividades programadas inherentes a estos viajes. Si una emergencia que requiera atención médica para mi hijo, por la presente autorizo que el tratamiento sea brindado por personal médico calificado y con licencia. Entiendo que se me notificará lo antes posible y que todos los gastos incurridos en el tratamiento serán asumidos directamente por mí o por mi cobertura de seguro como se indica a continuación. Reconozco que la responsabilidad del distrito escolar y los empleados de la escuela se define de manera estricta y extremadamente limitado por las leyes estatales de Texas y la política local.

Parent Name: _____ Date: _____

Parent Signature: _____

Nota: Por favor complete tanto como sea posible - si no hay información para un artículo, por favor escriba "ninguno". La información proporcionada se mantendrá confidencial y solo la utilizarán los directores de la banda o sus designados en caso de emergencia.

Doctor de familia: _____

Número de teléfono del medico: _____

Compañía de seguros (escriba ninguno si no hay seguro): _____

Número de póliza: _____

Enumere cualquier información médica pertinente que corresponda, incluidas alergias, trastornos nerviosos, trastornos cardíacos, diabetes, epilepsia, medicamentos no permitidos, problemas físicos, etc.

Enumere cualquier medicamento regular que esté tomando el estudiante:

Enumere cualquier otra información médica que pueda ser útil:

Otros dos contactos locales en caso de emergencia: Nombre y número de teléfono.
