

## Escuela Intermedia Duniway

### Ayuda con la Tarea y Clubes después de Clases 2025-26

¡Los estudiantes tienen la oportunidad de participar en programas que impulsarán sus estudios académicos, proporcionarán enriquecimiento y mejorarán su vida social!

**Comenzando el 8 de Septiembre, la ayuda con la tarea comenzará una hora, después que la escuela termine. Transportación está disponible para aquellos estudiantes que participan en la Transportación del Distrito. Horas serán anunciadas más adelante. El autobús saldrá aproximadamente a las 4:50 cuando el club sea despedido.**

Ayuda con la tarea proporciona a su hijo/a la ayuda individual, el tiempo para completar su tarea, o un lugar para trabajar en proyectos o investigaciones. Las computadoras están disponibles durante este tiempo. Los maestros pueden recomendar a los estudiantes que asisten regularmente para obtener ayuda continua, o pueden asistir según sea necesario. *Se espera que los estudiantes sean productivos y se mantengan enfocados durante este tiempo.*

SE PUBLICARÁ UNA LISTA DE CLUBES DESPUÉS DEL 8 DE SEPTIEMBRE.

.....  
Por favor marque todo lo que aplica:

\_\_\_\_\_ Mi hijo/a tiene permiso para participar en Ayuda con la Tarea hasta el final del año escolar (sin cuota).

\_\_\_\_\_ Mi hijo/a tiene permiso de viajar en el Autobús de Actividad. (El servicio de autobús está disponible para los estudiantes que viajan en autobús regularmente, pero las rutas y paradas del autobús establecidas por servicios de transporte para después de clases son limitadas. Por favor comuníquese con la Sra. Aspholm a [raspholm@msd.k12.or.us](mailto:raspholm@msd.k12.or.us) para información más específica o si tiene preguntas).  
Domicilio para autobús \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **¡Sí!** Al firmar a continuación, apruebo la participación de mi hijo/a en el programa después de clases, y por la presente autorizo a los maestros, entrenadores y administradores escolares a actuar en mi nombre de acuerdo con su mejor criterio en cualquier emergencia que requiera atención médica. Soy consciente de que participar en ciertas actividades puede requerir un esfuerzo físico extenuante, lo que podría ocasionar lesiones físicas. Seré responsable de cualquier gasto médico o de otro tipo en relación con su participación.

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante (letra clara)

\_\_\_\_\_  
Grado

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/madre (letra clara)

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre

**Uso de la Oficina**

**Office Use**

Fee Paid \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_