

**Smythe Academy of Arts and Sciences**  
**(Academia Smythe de Artes y Ciencias)**  
**Escuela Pública Tipo Charter**

**2013-2014 Paquete de Inscripción**  
**Grados: 7 – 8<sup>º</sup>**

La Academia Smythe de Artes y Ciencias es una escuela de elección propia y se interesa en estudiantes que estén dispuestos a:

- Comprometerse a realizar su mayor potencial académico.
- Satisfacer altas expectativas de buena conducta.
- Cultivar motivación propia de aprendizaje de toda la vida.
- Comprometerse a asistir a la escuela diariamente y a llegar a tiempo.
- Interesarse en las actividades de aprendizaje basadas en un plan de estudios.
- Participar en actividades artísticas y científicas.
- Participar en instrucción adicional durante el día.

**Todos los alumnos nuevos y los de reingreso deberán completar su paquete de inscripción.**

**Los paquetes de inscripción completos deberán entregarse en cualquiera de las dos escuelas antes de las 3:30 p.m. el:**

**18 de Enero, 2013**

**Escuela Primaria (K- 6<sup>º</sup>)**  
2781 Northgate Blvd.  
Sacramento, CA 95833  
(916) 566-2740

**Escuela Secundaria (7<sup>º</sup> y 8<sup>º</sup>)**  
700 Dos Rios St.  
Sacramento, CA 95811  
(916) 566-3430

**\*Hay transporte disponible a nuestra secundaria (Middle School) desde cada una de las escuelas que pertenecían al antiguo Distrito Del Norte de Sacramento.**

**Lista de comprobación**

1. Aplicación de admisión
2. Compacto Escolar – Padre – Alumno
3. Garantías de Padres
4. Forma de Inscripción de el estudiante (amarilla)
5. Copia de la cartilla de vacunación actualizada (T-dap de 1 de Julio, 2013)

# Información Para la Inscripción

*Smythe Academy es una escuela pública de tipo charter con una política de inscripción abierta. Los alumnos serán inscritos en base al siguiente criterio:*

1. Alumnos que están actualmente inscritos y en buena posición.
2. Estudiantes que residen en la zona escolar perteneciente a la anterior *Alethea B. Smythe School*.
3. Hermanos de los alumnos inscritos en *Smythe Academy*.
4. Hijos del personal que labora en *Smythe Academy*.
5. Alumnos que residen actualmente dentro del Distrito escolar; y
6. El resto de los alumnos solicitantes.

De ser necesario se efectuaría un sorteo público el  
**viernes 1 de Febrero, 2013 a la 2:30p.m.**

En la Secundaria (Middle School) <sup>o</sup> Smythe Academy (Grados 7-8)

**Los paquetes de inscripción que se reciban después de 18 de Enero, 2013 se aceptarán según el cupo disponible.**

**Todos los aspirantes a alumnos nuevos de *Smythe Academy* recibirán una carta a más tardar el 1 de Marzo, 2013 notificándoles su estatus de inscripción.**

Si su hijo fue aceptado como alumno nuevo de *Smythe*, deberá llenar las formas de inscripción para completar el trámite. Los documentos se deberán entregar en la escuela a la que asistirá su hijo. **Es responsabilidad de los papás o tutores completar estos documentos.** Si los documentos no se reciben a más tardar el 15 de Marzo, 2013, esto puede ocasionar que su hijo pierda su lugar en la escuela y sea puesto en una lista de espera.

Si su hijo no fue aceptado en *Smythe Academy* este año, se añadirá su nombre a la lista de espera. Su prioridad estará basada en el resultado de la lotería de lugares de *Smythe* y en el estatus de admisión. Cuando haya un lugar disponible para su hijo, la escuela le notificará y usted deberá entregar los documentos necesarios para completar la inscripción.

Se recomienda que los alumnos que estén en lista de espera se inscriban en la escuela que les corresponda más cercana a su casa.

**Smythe Academy of Arts and Sciences**  
**Solicitud de Admisión**

Por favor marque (X):

\_\_\_\_\_ Estudiante Nuevo

\_\_\_\_\_ Estudiante de Reingreso

**Nombre del Alumno** \_\_\_\_\_ Grado en el año 2013-2014 \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

**Información de los Padres o Tutores**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Domicilio (si es diferente al del alumno) \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Domicilio (si es diferente al del alumno) \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nombre de la última escuela a la que asistió el alumno:** \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Maestro(a) Actual \_\_\_\_\_

¿Está actualmente su hijo inscrito en algún programa educativo especial? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es Sí, por favor circule el programa: GATE IEP 504 plan

Otro \_\_\_\_\_

¿Ha sido el alumno expulsado alguna vez de otra escuela o distrito? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es Sí, ¿cuándo fue expulsado? \_\_\_\_\_ ¿de qué distrito escolar? \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Guardián \_\_\_\_\_

**Firma del Papá/ Mamá/ Tutor:** \_\_\_\_\_

Date Received \_\_\_\_\_ Application Complete \_\_\_\_\_ T-dap \_\_\_\_\_ Lunch \_\_\_\_\_

Student/Parent sign \_\_\_\_\_ Electives \_\_\_\_\_ Records Req \_\_\_\_\_ Language \_\_\_\_\_ J-14 \_\_\_\_\_

## ***Smythe Academy of Arts and Sciences*** **Contrato de los Papás, Escuela y Alumno**

### **Promesa de los Padres**

*Me comprometo a llevar a cabo las siguientes responsabilidades:*

- Asegurarme que mi hijo asista a la escuela diariamente y llegue a tiempo.
- Cerciorarme que mi hijo vista el uniforme reglamentario diariamente.
- Asegurarme que mi hijo conozca y siga las reglas de la escuela.
- Ser respetuoso con el personal, estudiantes y familias de esta.
- Proveerle a mi hijo un lugar tranquilo y tiempo suficiente para que haga la tarea.
- Leer con mi hijo o motivarlo para que lea diariamente (20 minutos para los niños de kinder a 3<sup>º</sup> grado ó 30 minutos para los de 4<sup>º</sup> a 8<sup>º</sup>).
- Asegurarme que mi hijo duerma sus horas adecuadas, que reciba atención médica y una alimentación sana y nutritiva.
- Informarme regularmente en la escuela sobre el progreso académico de mi hijo.
- Comunicarme con la maestra(o) de mi hijo a través de correspondencia escrita, llamadas telefónicas, juntas y/o visitas a domicilio ocasionales.
- Completar 30 horas de participación, por familia, para la escuela.

**Firma del padre o tutor:** \_\_\_\_\_

### **Promesa del Alumno**

*Me comprometo a llevar a cabo las siguientes responsabilidades:*

- Venir a la escuela diariamente a tiempo y estar dispuesto a aprender y estudiar con dedicación.
- Conocer y obedecer las reglas de la escuela.
- Respetar la escuela, el personal, los alumnos y las familias de ésta.
- Vestirme con el uniforme reglamentario todos los días que asista a la escuela.
- Traer los útiles escolares necesarios, y completar los trabajos y tareas que me asignen.
- Compartir mis experiencias de aprendizaje con los padres de familia y maestros.
- Leer diariamente (20 minutos para los alumnos de kinder a 3<sup>º</sup> grado ó 30 minutos para los niños de 4<sup>º</sup> a 8<sup>º</sup>).
- Limitar el tiempo que paso jugando con los videojuegos y/ó mirando la televisión.

**Firma del alumno:** \_\_\_\_\_

### **Promesa del maestro (esto deberá ser firmado cuando el alumno sea asignado a su grupo)**

*Me comprometo a llevar a cabo las siguientes responsabilidades:*

- Promover el mejoramiento del alumno.
- Motivar a cada uno de los alumnos a aprender.
- Establecer expectativas altas para cada alumno.
- Comunicarles regularmente a los padres el progreso de su hijo a través de correspondencia escrita, llamadas telefónicas, juntas y/o visitas a domicilio ocasionales.
- Proveer un ambiente calido y seguro para aprender.
- Asignar tareas educativas para completar en casa (30 minutos de kinder a 3<sup>º</sup> y 1 hora de 4<sup>º</sup> a 8<sup>º</sup> )
- Participar en los programas de desarrollo profesional.
- Participar activamente en la toma de decisiones conjuntas.
- Fomentar un ambiente interesante y amigable.

**Smythe Academy of Arts and Sciences**  
**Acuerdo de Padres**

**Por favor revise la siguiente lista de acuerdos y escriba sus iniciales y la fecha en cada uno de ellos.**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entiendo que los padres de familia ó tutores deberán completar un mínimo de 30 horas de participación por familia en el año escolar.</li> </ul>  | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Iniciales | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Fecha |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entiendo que debo asistir a la Junta del Regreso a Clases y todas las juntas de padres y maestros que me correspondan.</li> </ul>  | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Iniciales | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Fecha |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entiendo que los alumnos son responsables de alcanzar un nivel académico promedio indicado en las normas estatales, y también entiendo que si mi hijo no logra esto, se le puede requerir participar en intervenciones académicas adicionales.</li> </ul>  | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Iniciales | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Fecha |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entiendo que a mi hijo se le puede pedir participar en actividades de estudio incluyendo servicio de aprendizaje.</li> </ul>   | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Iniciales | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Fecha |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entiendo que mi hijo deberá asistir a la escuela todos los días, llegar a tiempo y quedarse en la escuela durante el horario completo de clases. Entiendo que las faltas de mi hijo serán justificadas únicamente si se adhieren al reglamento de TRUSD (<i>Twin Rivers Unified School District</i>).</li> </ul> | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Iniciales | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Fecha |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entiendo que mi hijo deberá vestir el uniforme escolar reglamentario todos los días (pantalones, faldas o shorts de color pardo “caqui”, y camisa o blusa de color blanco, verde oscuro o negro con mangas y cuello).</li> </ul>   | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Iniciales | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Fecha |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• He leído y apoyo el plan de conducta del alumno. Entiendo que mi hijo será responsable de su comportamiento. Los alumnos pueden ser dados de baja de acuerdo al plan de conducta de Smythe.</li> </ul>   | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Iniciales | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Fecha |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo las reglas y normas de la escuela Smythe Academy of Arts and Sciences</li> </ul>   | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Iniciales | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Fecha |

(Favor de llenar completamente; ponga "NA" donde no aplique.)

**INFORMACION SOBRE EL ESTUDIANTE**

Apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_  
 Nombre legal (si es diferente) \_\_\_\_\_ Género:  Masculino  Femenino  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
 Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento (ciudad/estado/pais) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Si nació fuera de EE UU, fecha de entrada \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fecha entrada a escuela de EE UU \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 ¿El estudiante ha asistido antes a alguna escuela en California?  SI  No  
 Última escuela a la que asistió: Nombre \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
 Si el estudiante vive con alguien que no es su padre/madre, proporcione la siguiente información:  
 Nombre Completo \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
 ¿Es usted el tutor legal?  SI  No Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

Nombre Completo \_\_\_\_\_ Teléfono Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 (Marque uno)  Madre  Padre  Madre adoptivo  Padre adoptivo  Tutor  Custodia Legal  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
 Teléfono Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Dirección Electrónica \_\_\_\_\_  
 Empleado \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Nombre Completo \_\_\_\_\_ Teléfono Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 (Marque uno)  Madre  Padre  Madre adoptivo  Padre adoptivo  Tutor  Custodia Legal  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
 Teléfono Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Dirección Electrónica \_\_\_\_\_  
 Empleado \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY:**

Aerries Perm ID No. \_\_\_\_\_ Entry Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Immunizations CSIS No. \_\_\_\_\_ Grade Level \_\_\_\_\_  
 Curn Request Birth Verification \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_  
 Lunch App?  Yes  No Address Verification \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_

**RAZA/ETNICIDAD**

(La Sección 8310.5 del Código de Educación del Gobierno de California requiere que preguntemos por la siguiente información.)  
 Parte A. ¿El estudiante es Hispano o Latino? (elijá solo uno)  
 No, ni Hispano ni Latino  
 Si, Hispano o Latino  
 La parte anterior es para definir el grupo étnico, no su raza. Sin importar cual fue su respuesta anterior, responda los siguientes marcando una o más opciones indicando lo que usted considera que es el grupo racial al que pertenece el estudiante.  
 Parte B. ¿Cuál es el grupo racial del estudiante? (elijá una o más)  
 Nativo Americano o Nativo de Alaska

- Asiático
- Chino  Laotiano
  - Japonés  Camboya
  - Coreano  Filipino
  - Vietnamés  Hmong
  - Asia o India  Otro Asiático
- Nativo Hawaiano u Otras Islas del Pacífico
- Hawaiano  Sarmoaño
  - Guamaniano  Tahitiano
  - Otras Islas del Pacífico
- Negro o Afro Americano
  - Blanco

**NIVEL ACADÉMICO MÁS ALTO DEL PADRE O TUTOR**

Indique el más alto nivel académico alcanzado por cualquiera de los padres.

- No se graduó de secundaria
- Graduado de escuela secundaria
- No se graduó de la universidad
- Graduado de universidad
- Escuela de posgrado o maestría
- No desea indicar

Mi firma certifica que toda la información proporcionada en esta encuesta es correcta. Entiendo que los cambios de dirección, número de teléfono y/o de la información de emergencia se deben informar inmediatamente a la escuela.

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha: mes / día / año \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN MÉDICA/DE SALUD/DE EMERGENCIA**

A. Si ocurre un accidente u otra emergencia y los padres o el tutor no se hallan disponibles, por la presente autorizo a la escuela para que haga los arreglos necesarios para que mi hijo (a) reciba atención médica u hospitalaria, incluyendo transporte. Acuerdo pagar todos los costos incurridos. En las circunstancias que figuran más arriba, autorizo además al médico nombrado a continuación a que atienda y trate a mi hijo (a) según sea necesario. En caso de que dicho médico no se hallara disponible, autorizo que la atención y tratamientos sean proporcionados por un médico o un cirujano debidamente acreditado.

Nombre completo del médico \_\_\_\_\_

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Número de Registro \_\_\_\_\_

No elijo la declaración que antecede, y en caso de accidente o emergencia deseo que se haga lo siguiente: \_\_\_\_\_

B. La ley de California requiere que se haga un examen físico a todos los niños que ingresan a la escuela. Esto se puede hacer dentro de los seis meses antes de que su hijo (a) ingrese al jardín de niños y hasta 90 días después de que ingrese al primer grado.  
 Marque si esto se hizo:  Yes  No

Si contestó que sí, coloque la fecha del examen \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre del Doctor/Clinica \_\_\_\_\_

C. La ley de California requiere que el padre/tutor legal informe a la escuela si su estudiante tiene que tomar algún medicamento consistentemente, facilite la información siguiente:

Medicamento: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_ Doctor Autorizando \_\_\_\_\_

(Si el medicamento tiene que administrarse durante el horario escolar, deberá obtenerse un permiso de administración médica (Medication Release Form) de la escuela para ser llenado por alguno de los padres y el médico.)

D. ¿Ha tenido su hijo (a) alguna de las condiciones siguientes? (marque todo lo que aplique.)

- Asma (fecha de último ataque: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)  Visión/problemas del oído
- Alergia a alimentos (Lista: \_\_\_\_\_)  alergia picaduras de abeja
- Problemas del corazón  Hepatitis  Convulsiones  Diabetes
- Otras alergias serias: \_\_\_\_\_
- Enfermedades crónicas: \_\_\_\_\_
- Problemas de salud mental: \_\_\_\_\_
- Otros problemas conocidos: \_\_\_\_\_

E. Equipo o procedimientos especiales de salud: \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha: mes / día / año \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE SERVICIOS ESTUDIANTILES**

¿Recibió su estudiante alguno de los siguientes programas o servicios? (marque todo lo que aplique.)

- Educación Especial (RSP, Habla, Ubicación de clase especial)
- GATE (Educación de superdotados y talentosos)
- Consejería
- Ayuda para mejorar la asistencia
- Ayuda para mejorar la conducta
- Servicios para familias indigentes
- Tutoría
- Plan 504

¿Donde vive actualmente su estudiante/su familia? (Marque solo una casilla. Esta información se empleará para determinar si su estudiante califica para alguna otra ayuda según la ley del 2001 Que ningún niño se quede atrás.)

- En una casa o apartamento
- Con más de una familia en una casa o apartamento por razones económicas
- En un refugio o de vivienda en transición
- En un motel, un vehículo o campamento
- En un programa de adopción temporal

**INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿Ha sido su estudiante expulsado de alguna otra escuela o distrito?  Si  No

¿Cuándo? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nombre de escuela/distrito: \_\_\_\_\_

¿Ha repetido su estudiante algún año escolar?  Si  No

Si respondió que sí, ¿cuál grado (s)? \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN PARA EMERGENCIAS**

En el caso de que en alguna emergencia no podamos contactar al padre o tutor legal, la escuela se pondrá en contacto y puede autorizar la salida del estudiante a cualquiera de los mencionados en la lista siguiente:

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Tel. ( ) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Tel. ( ) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Tel. ( ) \_\_\_\_\_

## ***Smythe Academy of Arts and Sciences***

### **Acuerdo de Participación de los Padres de Familia**

Entiendo que al inscribir a mi hijo(a) en *Smythe Academy*, me he comprometido a participar en la escuela compartiendo mi tiempo y experiencia. Apoyaré los altos estándares de educación de la academia. Cumpliré con las responsabilidades que me corresponden de acuerdo al contrato de padres. Igualmente entiendo que *Smythe Academy* es una escuela pública de tipo charter y no una escuela pública tradicional, y que por lo tanto el éxito de ésta depende de la participación activa de las todas las familias.

Por ello me comprometo a lo siguiente:

- Cumplir 30 horas de participación en la escuela al año, por familia, de acuerdo al lineamiento de la sección "Participación de los Padres de Familia."
- Estoy al tanto de las opciones que tengo para completar mis horas de participación así como del procedimiento que debo seguir en caso de que tenga que ser exento de trabajar las horas requeridas debido a circunstancias extremas o especiales;
- Si fallo en el cumplimiento de las horas de participación obligatoria ó en solicitar que sea exento de ellas en el tiempo limite especifico para hacerlo, mi hijo podría perder el privilegio de ser reinscrito nuevamente.

Los padres de familia podrán completar sus horas de participación de varias formas a diferentes horas: antes, durante o después de la escuela. También existen algunas oportunidades para completar las horas desde su casa. La lista abajo le muestra diversas formas de participación; sin embargo, invitamos a los papás a que empleen sus intereses y/o habilidades propias. Si usted tiene ideas nuevas o creativas, por favor preséntela al maestro de su hijo o en la oficina.

Recuerde que se pueden completar un máximo de 10 horas de participación asistiendo a museos, paseos o eventos culturales durante el fin de semana o los días que no hay clases. Revise la guía de actividades de enriquecimiento familiar para que conozca los detalles.

#### **Liderazgo**

Participación en los comités escolares incluyendo la Junta de Padres y Maestros PTA (por sus siglas en inglés) o la Junta Directiva de la Escuela.

#### **Eventos Escolares**

Participación en eventos familiares de la escuela, la obra musical, el carnaval escolar, etc.

#### **Salón de Clases/ Escuela**

Participación como ayudante en el salón de su hijo, preparando material para los maestros, trabajando en el grupo "Helping Hands", de auxiliar de arte o en la biblioteca, ayudando como operador de datos en la computadora, etc.

#### **Varios**

Ayudante en las campañas de recaudación de fondos, vigilante de la disciplina a la hora del recreo, ayudante en el reciclaje de materiales, proyectos especiales, homeando/cocinando para los eventos, etc.



## ***Smythe Academy of Arts and Sciences***

### **Plan de Conducta del Alumno**

Los padres de familia y tutores que escogen a la escuela *Smythe Academy* como institución educativa pública de tipo *charter* para sus hijos, están conscientes que la buena conducta de los alumnos es un elemento integral de nuestra escuela.

La escuela *Smythe Academy of Arts and Sciences* se adhiere a expectativas altas de buena conducta para ofrecer un ambiente enfocado al éxito académico.

Los alumnos son reconocidos por su buen comportamiento a través de varios programas positivos que los premia todos los días, cada semana o mensualmente.

Si la mala conducta del alumno que se prolonga, puede ponerlo en riesgo para ser reinscrito en *Smythe Academy*.

- Dos o más reportes de mala conducta dirigidos a la dirección en un periodo de cuatro semanas.
- Una o más suspensiones de la escuela en cualquier tiempo por ofensas de clasificación 1 en el código *ED. Code 48900*, que incluyen, pero no se limitan, a las siguientes acciones indebidas: pelear físicamente, posesión y/o uso de objetos peligrosos o armas de fuego; posesión y/o uso de sustancias controladas; extorsión y robo.
- Dos o más suspensiones a la casa en cualquier tiempo por ofensa de clasificación 2 en el código *Ed. Code 48900* que incluyen, pero no están limitadas, al daño de propiedad, acoso, actitud rebelde, irrespetuosa y altercados.
- Cualquier combinación de los incidentes arriba mencionados.

Los padres de familia serán notificados por escrito si la conducta de su hijo llega a una de estos niveles y el caso será tratado por el Comité Imparcial de Disciplina. Los padres serán notificados de la decisión final del comité. A los alumnos que se les permita que continúen en *Smythe Academy*, serán puestos en un periodo probatorio de 20 días escolares. Durante este tiempo los alumnos podrían ser referidos nuevamente al Comité de Disciplina si recurrieran a comportarse indebidamente.