

Пришло время записаться в класс  
духового и струнного оркестров  
на 2022-2023 учебный год!

Ученики, которые будут учиться в 5-м классе в следующем учебном году, и их родители!

Мы рады пригласить всех учеников, которые в будущем учебном году будут учиться в 5-м классе, принять участие в музыкально-инструментальной программе в 2022-2023 учебном году.

Эта программа, которая будет длиться весь учебный год, предлагает два занятия в неделю с 7:15 до 8 утра ИЛИ с 4:15, дня до 5:00 вечера начиная с 10 октября 2022 года, программа закончится 2 июня 2023 года.

**На Вас лежит ответственность предоставить проезд Вашему ребёнку для участия в этой программе.**

Пять средних школ – Alki, Discovery, Gaiser, McLoughlin и Thomas Jefferson предоставляют своё помещение для ВСЕХ учащихся 5-х классов. Во всех инструментальных классах преподают дипломированные учителя Ванкуверского школьного района, и обучение в этих классах предлагается бесплатно для учащихся, которые в настоящее время зарегистрированы в Ванкуверских государственных школах

**Класс духового оркестра:** Кларнет, флейта, тромбон, труба

**Класс струнного оркестра:** Виолончель, альт, скрипка

Заполненную регистрационную форму и разрешение/медицинскую форму следует сдать не позднее **четверга, 29 сентября 2022 года**.

Отсканируйте и пошлите по электронной почте (Email):

[Libby.Odren@vansd.org](mailto:Libby.Odren@vansd.org)

ИЛИ

Ученик должен принести регистрационную форму в офис школы для того, чтобы заявление можно было переслать в офис программы VaPA в JPC

ИЛИ

Ошлите по почте по адресу:

**Libby Odren,**

**Visual and Performing Arts - JPC**

**2901 Falk Rd, Vancouver, WA 98661**

Родители/ученики обязаны присутствовать на **Информационном вечере по вопросам музыкально-инструментальной программы**, который будет проводиться в четверг, 29 сентября 2022 года, с 6:30 до 7:30 вечера в старшей школе Skyview по адресу 1300 NW 139th Street, Vancouver, WA 98685. Также можно будет присутствовать на этой встрече по Zoom.

Во время этого информационного вечера мы будем следовать рекомендациям местного отдела здравоохранения в отношении Ковида.

**Класс духового (Band) и  
струнного (Orchestra) оркестров  
для учеников 5-х классов**

**В течение всего учебного года**

• *Пожалуйста, пишите печатными буквами* •

Имя, фамилия учащегося: \_\_\_\_\_

Имя, фамилия родителя/опекуна \_\_\_\_\_

Школа, посещаемая в настоящее время: \_\_\_\_\_

Класс в настоящее время: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

По какому номеру телефона лучше всего звонить: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (Email): \_\_\_\_\_

Лицо, к которому можно обратиться в случае критической ситуации (кроме родителя): \_\_\_\_\_

Кем приходится ученику: \_\_\_\_\_

По какому номеру телефона лучше всего звонить: \_\_\_\_\_

Отметьте, какой класс вы просите, и в какой школе

Духовой оркестр

Струнный оркестр

Труба, тромбон, кларнет, флейта

Скрипка, альт, виолончель

<input type="checkbox"/>	Discovery	Band	Mon & Thur	7:15 - 8:00 am
<input type="checkbox"/>	Discovery	Orchestra	Mon & Thur	7:15 - 8:00 am
<input type="checkbox"/>	Jefferson	Orchestra	Tue & Fri	7:15 - 8:00 am
<input type="checkbox"/>	Jefferson	Band	Tue & Fri	7:15 - 8:00 am
<input type="checkbox"/>	Alki	Band	Mon & Thur	7:15 - 8:00 am
<input type="checkbox"/>	Alki	Orchestra	Mon & Thur	7:15 - 8:00 am
<input type="checkbox"/>	Gaiser	Orchestra	Tue & Fri	7:15 - 8:00 am
<input type="checkbox"/>	Gaiser	Band	Tue & Thur	<b>4:15 - 5:00 pm</b>
<input type="checkbox"/>	McLoughlin	Band	Wed & Fri	7:15 - 8:00 am
<input type="checkbox"/>	McLoughlin	Orchestra	Tue & Thur	<b>4:15 - 5:00 pm</b>

**(Заполните Разрешение/Медицинскую форму  
на обратной стороне )→**



**ВАНКУВЕРКИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ШКОЛЫ**  
**СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ**  
**ПРОГРАММЕ ДЛЯ 5-Х КЛАССОВ**  
**СОГЛАСИЕ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**



Я, НИЖЕПОДПИСАВШИЙСЯ, НАСТОЯЩИМ ДАЮ РАЗРЕШЕНИЕ

ИМЯ, ФАМИЛИЯ УЧЕНИКА: \_\_\_\_\_ ПОСЕЩАТЬ  
ИНСТРУМЕНТАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ДЛЯ 5-Х КЛАССОВ

ДАТЫ ПОСЕЩЕНИЯ: **10 октября 2022 года** **2 июня 2023 года**

**Согласие на оказание медицинской помощи**

Я даю разрешение оказывать неотложную медицинскую помощь и неотложное лечение моему сыну/дочери в моё отсутствие. Все обоснованные усилия будут приложены к тому, чтобы сообщить мне, если такие действия будут необходимы.

СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

ПРЕДПОЧИТАЕМЫЙ ГОСПИТАЛЬ

НАЗВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СТРАХОВКИ

ГРУППА/НОМЕР НА КАРТОЧКЕ

Если вашему ребёнку необходимо будет принести в школу прописанное врачом лекарство, форма «Разрешение на приём лекарств в школе» (прилагается) должна быть заполнена и подписана медицинским работником и родителем/опекуном. Если ребёнку будет необходим приём лекарства, продаваемого без рецепта, обратитесь к школьной медсестре за разъяснением правил.

ПРИНИМАЕТ ЛИ ВАШ РЕБЁНОК КАКОЕ-ЛИБО ЛЕКАРСТВО? \_\_\_\_\_ Если да, перечислите:

ЕСТЬ ЛИ У ВАШЕГО РЕБЁНКА КАКИЕ-ЛИБО ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ, О КОТОРЫХ ДОЛЖЕН  
ЗНАТЬ УЧИТЕЛЬ?

Я ПОНИМАЮ, ЧТО МОЙ РЕБЁНОК БУДЕТ НАХОДИТЬСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ПЕРСОНАЛА ШКОЛЫ, И  
ЧТО ВСЕ СИЛЫ БУДУТ ПРИЛОЖЕНЫ К ТОМУ, ЧТОБЫ ОБЕСПЕЧИТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ УЧАЩИХСЯ.

**Я ПРИМУ НА СЕБЯ ФИНАНСОВУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕОТЛОЖНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ  
МОЕГО РЕБЁНКА.**

ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА

ДАТА

ИМЯ/ФАМИЛИЯ ЛИЦА, К КОТОРОМУ СЛЕДУЕТ  
ОБРАТИТЬСЯ В КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

ТЕЛЕФОН /КЕМ ПРИХОДИТСЯ РЕБЁНКУ

**ВНИМАНИЕ: ЭТА ФОРМА ДОЛЖНА БЫТЬ ПОДПИСАНА И ВОЗВРАЩЕНА В ШКОЛУ ДО УКАЗАННОГО ДНЯ  
НАЧАЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПРОГРАММ.**

**(Заполните регистрационную форму на обратной стороне) →**