

Estimadas familias de Excel Academy Charter High School,

Mientras terminamos el año escolar 2020-21, les escribo con una actualización sobre lo que pueden esperar en el año escolar 2021-22.

Modelo de escuela:

Las familias deben planear que todos los estudiantes asistan a la escuela en persona el próximo año. *

Horario: Nuestro horario escolar será:

- High School:
 - De lunes a miércoles: 8:30 AM-3:45 PM (Las puertas se abren a las 7:00 AM). Programación extra escolar opcional de 3:45 PM a 5:00 PM (Los deportes nocturnos pueden terminar más tarde)
 - Jueves: 8:30 AM-2:15 PM (Las puertas se abren a las 7:00 AM). Programación extra escolar opcional de 2:15 PM a 5:00 PM (Los deportes nocturnos pueden terminar más tarde)
 - Viernes: 8:30 AM - 1:50 PM (Las puertas abren a las 7:00 AM)

El horario de la escuela intermedia será ligeramente diferente; las familias con hijos en la escuela intermedia deben estar atentas a la comunicación por separado.

- Calendario: Mientras se finaliza el calendario, tenga en cuenta los primeros y últimos días de clase:

| | Primer día de clase | Último día de clase |
|-----------------------|---|-----------------------|
| Middle Schools | Estudiantes nuevos: 30 de agosto de 2021 Estudiantes que regresan: 1 de septiembre de 2021 | 29 de junio de 2022** |
| High School | Grado 9: 31 de agosto de 2021 Grados 10-12: 3 de septiembre de 2021 | 30 de junio de 2022** |

Protocolos COVID: El Departamento de Educación Primaria y Secundaria ha relajado sus requisitos de COVID para el próximo año escolar. Mientras esperamos orientación adicional, anticipamos tener los siguientes protocolos relacionados con COVID.

- Mascarillas: Estamos a la espera de las directrices del Departamento de Salud Pública.
- Espacio entre estudiantes: No habrá ningún requisito de espacio mínimo para los estudiantes o el personal.

- Formulario de detección: Ya no exigiremos el formulario de detección de síntomas COVID, sino que animaremos a los estudiantes y al personal a quedarse en casa cuando estén enfermos.
- Pruebas: Actualmente estamos en la Zona Verde tanto en East Boston como en Chelsea y suspenderemos las pruebas en este momento. Reanudaremos las pruebas SI los índices de casos aumentan y las comunidades locales vuelven a la Zona Amarilla.
- Vacunas: Excel seguirá fomentando y apoyando la vacunación de los alumnos, pero no exigirá la vacunación del personal ni de los alumnos para el curso 2021-22.

Nueva directora: El próximo año escolar, Nina Keough pasará a desempeñar un nuevo papel como directora de las 4 escuelas de Excel. En esta función, la Sra. Keough seguirá participando en la escuela secundaria y supervisando su éxito y, además, también supervisará las escuelas intermedias de Excel y nuestra nueva expansión en Rhode Island. La Sra. Keough ha sido la directora de Excel Academy Charter High School desde su fundación en 2015, y le estamos muy agradecidos por haber sido una tremenda directora durante seis años. Sabemos que muchas familias querrán tener la oportunidad de hablar con la Sra. Keough sobre esta transición; ella estará disponible en la Noche de Regreso a la Escuela en el otoño para reunirse con las familias de la escuela secundaria específicamente.

Nuestra nueva directora será Sarah Stuntz, quien fue un miembro fundador del equipo de Excel Academy Charter High School y ha servido como Asistente del Director de la Escuela por los últimos tres años. La Sra. Stuntz ha sido profesora y administradora en Excel desde 2008, y sirvió como directora interina cuando la Sra. Keough se fue por maternidad en 2017. La Sra. Stuntz está emocionada de continuar el legado de excelencia de la Sra. Keough en Excel Academy Charter High School, y espera conocer a más familias y responder a cualquier pregunta este verano o el próximo año.

Nos comunicaremos de nuevo con orientación más específica antes del primer día de clases. Si tiene preguntas específicas, por favor comuníquese con el director de la escuela de su estudiante.

Gracias por su continuo apoyo en estos tiempos sin precedentes. Les deseo a todos un verano divertido y seguro.

Gracias,

Owen Stearns

***Trabajaremos con las familias de los estudiantes con una condición médica particular que pueda impedirles asistir a la escuela en persona para encontrar una alternativa adecuada.**

****El último día de clases puede ser más temprano dependiendo del número de días de nieve que utilicemos**

EXCEL ACADEMY CHARTER SCHOOLS

Escuela Secundaria --- Año Escolar 2021-2022

A partir del 7/1/2021 - Sujeto a cambios

| Agosto 2021 | | | | | | |
|-------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| 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 | | | | |

| Septiembre 2021 | | | | | | |
|-----------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| | | | | 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 | | | | | |

| Octubre 2021 | | | | | | |
|--------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| | | | | | 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 | | | | | | |

| Noviembre 2021 | | | | | | |
|----------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| | | | | | | |
| | | 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 | | | | | | |

| Festivos | | | | | | |
|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| Agosto 18 | Ashura | | | | | |
| Septiembre 6-8 | Rosh Hashanah | | | | | |
| Septiembre 15 | Yom Kippur | | | | | |
| Septiembre 20 | Sukkot | | | | | |
| Noviembre 4 | Diwali | | | | | |
| Diciembre 25 | Navidad | | | | | |
| Marzo 2 | Miércoles de Ceniza | | | | | |
| Marzo 17 | Holi | | | | | |
| Abril 2 - Mayo 5 | Ramadan | | | | | |
| Abril 15 | Passover | | | | | |
| Abril 15 | Viernes Santo | | | | | |
| Abril 17 | Pascua | | | | | |
| Mayo 2 | Eid al-Fitr | | | | | |
| Junio 12 | Día Amoroso | | | | | |
| Junio 19 | Juneteenth | | | | | |
| Julio 9 | Eid al-Adha | | | | | |

* Mes de la Herencia Latina (9/15-10/15)

* Mes de la Herencia Italiana

* Mes de la Herencia de los Pueblos Nativos

| Diciembre 2021 | | | | | | |
|----------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| | | | | 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 | | | |

| Enero 2022 | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| | | | | | | 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 | | | | | |

| Febrero 2022 | | | | | | |
|--------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| | | | | | | |
| | | 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 | | | | | |

| Marzo 2022 | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| | | | | | | |
| | | 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 | | |

* Mes de la Historia de las Comunidades Afrodescendientes

* Mes de Conmemoración de las Mujeres

| Abril 2022 | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| | | | | | 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 |

| Mayo 2022 | | | | | | |
|-----------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| 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 | | | | |

| Junio 2022 | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| | | | | 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 | | | |

| Julio 2022 | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|----|
| D | L | M | M | J | V | S |
| | | | | | 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 | | | | | | |

* Mes de la Herencia Árabe
* Mes de la Herencia del los pueblos de Asia y el Pacífico

* Mes del reconocimiento de la salud mental
* Mes de la Herencia Judíoamericana

* Mes del Orgullo LGBTQ

KEY

- Final del Trimestre
- Dia de Desarrollo Profesional (no hay clase)
- Pruebas Estandarizadas
- Salida Temprano
- Vacaciones y Festivos (no hay clase)
- Conferencias de Familias
- Evaluaciones Trimestrales (toda la escuela)
- Escuela de Verano

FECHAS IMPORTANTES

| | | | |
|--------------------|---|---------------|--|
| Agosto 24 | Orientación para familias | Febrero 18 | Día de Desarrollo Profesional (Salida temprano) |
| Agosto 26 | Orientación para familias | Febrero 21-25 | Vacaciones de febrero: No hay clases |
| Agosto 31 - Sept 3 | Orientación para estudiantes en el grado 9 | Marzo 17 | Día de Desarrollo Profesional (Salida temprano) |
| Septiembre 2 | Orientación para estudiantes en el grado 10 | Marzo 18 | Día de Desarrollo Profesional (Salida temprano) |
| Septiembre 3 | Orientación para estudiantes en los grados 11 y 12 | Marzo 22-23 | MCAS de Inglés (anticipado) |
| Septiembre 6 | Día laboral: No hay Escuela | Marzo 28 - 31 | Evaluaciones trimestrales solo para estudiantes AP (todas las demás clases son normales) |
| Septiembre 7 | Primer día de clases académicos | Abril 1 | Fin del 3 trimestre |
| Septiembre 30 | Noche de regreso a clases para familias | Abril 13 | Día de Desarrollo Profesional (Salida temprano) |
| Octubre 1 | Día de Desarrollo Profesional (no hay escuela) | Abril 14 | Día de Desarrollo Profesional (Salida temprano) |
| Octubre 11 | Día de los Pueblos Indígenas (Columbus Day): No hay clase | Abril 15 | Viernes Santo: no hay escuela |
| Octubre 13 | Exámenes PSAT (grados 10/11): No hay clase (grados 9/12) | Abril 18-22 | Vacaciones de primavera: No hay clases |
| Octubre 25 - 28 | Evaluación trimestral solo para estudiantes AP (todas las demás cla | Abril 26 | Día escolar SAT (No hay clases para los grados 9, 10 y 12) |
| Octubre 29 | Fin del 1.er trimestre; Desarrollo Profesional (no hay clase) | Abril 28 | Conferencias familiares del 3.er trimestre: Salida Temprano |
| Noviembre 3 - 5 | Recuperaciones anticipadas del MCAS de inglés | Mayo 26 - 27 | MCAS de Matemáticas (anticipado) |
| Noviembre 11 | Día de los Veteranos: No hay clases | Mayo 30 | Día de los Caídos (Memorial Day): No hay clases |
| Noviembre 15 - 16 | Recuperaciones anticipadas del MCAS de matemáticas | Junio 3 | Día de Desarrollo Profesional (Salida temprano) - pendiente recuperación por un día de nieve |
| Noviembre 18 | Conferencias familiares del 1.er trimestre: Salida Temprano | Junio 15 - 22 | Exámenes finales para todos los estudiantes |
| Noviembre 23 | Día de Desarrollo Profesional (Salida temprano) | Junio 20 | Juneteenth: no hay clase |
| Noviembre 24 | Día previo a Acción de Gracias: Salida Temprano | Junio 23 - 30 | Programación pre-verano para todos los estudiantes |
| Noviembre 25-26 | Feriado de Acción de Gracias: No hay clases | Junio 30 | Último día de clases (Estudiantes y Personal) |
| Diciembre 21 | Día de Desarrollo Profesional (Salida temprano) | | |
| Diciembre 22 | Día previo a las vacaciones de invierno. Salida Temprano | | |
| Diciembre 22-31 | Vacaciones de invierno: No hay clases | | |
| Enero 3 | Primer día de regreso de las vacaciones de invierno | | |
| Enero 17 | Día de Martin Luther King, Jr. No hay clases | | |
| Enero 18-21 | Evaluaciones del segundo trimestre solo para estudiantes AP (todas las demás clases son normales) | | |
| Enero 21 | Día de Desarrollo Profesional (no hay escuela). Fin del 2.o trimestre | | |
| Febrero 10 | Conferencias familiares del 2.o trimestre: Salida Temprano | | |
| Febrero 17 | Día de Desarrollo Profesional (Salida temprano) | | |

* Las fechas para las pruebas MCAS son provisionales en espera de la publicación de los períodos de prueba estatales






RECORDATORIOS DEL UNIFORME DE EXCEL ACADEMY:

- Excel Pro Shop: <https://excelacademy.revtrak.net/excel-academy-proshop#/list>
- Elite Embroidery: <https://eahsuniforms.itemorder.com/sale>
- NO jeans, blusas cortas o sudaderas con capucha que no sean de Excel




- Las camisas siempre deben tener un pin / logo
- Nada demasiado apretado, corto o escarpado
- Si es una camiseta, el único color que puede ser es GRIS

UNIFORME

| Artículo | Color | Guía | Enlaces a sitios web | Ejemplos |
|----------------------------|--|---|--|----------|
| Pantalones | Caqui Negro Azul Marino | <ul style="list-style-type: none"> • Mezcla de algodón (sin mezclilla ni pana) • Los pantalones no pueden estar extremadamente desgastados o desteñidos • Pierna recta, basculador o ajuste regular solamente (sin altura baja, abocinada, campana, cargo, piernas anchas, demasiado apretadas o holgadas) • Ningún logotipo o patrón que no sea el logotipo de Excel | <ul style="list-style-type: none"> • Hombres: haga clic aquí • Hombres: haga clic aquí • Mujeres: haga clic aquí • Mujeres: haga clic aquí • Más opciones: haga clic aquí | |
| Faldas | Caqui Negro Azul Marino | <ul style="list-style-type: none"> • Color solido • No menos de 3 pulgadas de la parte inferior de la rodilla • Faldas ajustadas no están permitidas | <ul style="list-style-type: none"> • Ejemplo 1: haga clic aquí • Ejemplo 2: haga clic aquí • Más opciones: haga clic aquí | |
| Pantalones Cortos (shores) | Caqui Negro Azul Marino | <ul style="list-style-type: none"> • Mezcla de algodón (sin mezclilla ni pana) • No más de dos bolsillos laterales y dos bolsillos traseros (sin pantalones cortos de carga) • Ningún logotipo o patrón que no sea el logotipo de Excel • No menos de 3 pulgadas de la parte inferior de la rodilla | <ul style="list-style-type: none"> • Hombres: haga clic aquí • Mujeres: haga clic aquí • Más opciones: haga clic aquí | |
| Camisa Polo | Azul real Gris Blanco Azul Marino | <ul style="list-style-type: none"> • Debe usarse con el logotipo o pin de Excel • Manga corta o manga larga, con collares • Color sólido (sin dibujos ni impresiones) | <ul style="list-style-type: none"> • Ejemplo 1: haga clic aquí • Ejemplo 2: haga clic aquí • Más opciones: haga clic aquí • Bordado: haga clic aquí | |
| T-Shirt (Camiseta) | Excel T-Shirts Solamente | <ul style="list-style-type: none"> • Debe estar patrocinado por Excel • Se puede comprar en la Pro-Shop de Excel Academy • mezcla de algodón • manga corta o manga larga | <ul style="list-style-type: none"> • Todas las opciones encontradas aquí | |
| Sudaderas con | De Escuela aprobada | <ul style="list-style-type: none"> • Sudaderas creadas y aprobadas por clubes escolares o equipos deportivos (es decir, Unión de Estudiantes Árabes, | <ul style="list-style-type: none"> • XLHS sudadera con capucha: haga clic aquí | |

| | | | | |
|-------------------|---|---|--|---|
| capucha | SOLAMENTE | Fútbol femenino, etc.) <ul style="list-style-type: none"> Excel Hoodie vendido por Elite Embroider | |  |
| suéter / cárdigan | Azul Marino Gris | <ul style="list-style-type: none"> Debe usarse con el logotipo o pin de Excel Cuello redondo o cuello en V Color sólido (sin dibujos ni impresión) Sin logotipos que distraigan o sean inusualmente grandes. NO logotipos grandes de NIKE, Adidas, RL Polo. | <ul style="list-style-type: none"> Bordado: haga clic here Bordado: haga clic here Cuello redondo: haga clic aquí Zipper de un cuarto haga clic aquí |  |
| Zapatos | Negro Blanco Cafes Amarillo Azul Marino | <ul style="list-style-type: none"> Se permite cualquier combinación de los colores escolares aceptables enumerados (por ejemplo, zapatillas Nike blancas con cuadros negros) Sin visuales o lenguaje ofensivo Debe ser cerrado y talón No Slides (chancla) | <ul style="list-style-type: none"> Women's: click here Women's: click here Men's: click here Men's: click here Unisex: click here |  |
| Calcetines | Cualquier Color | Sin dibujos / impresiones no profesionales de imágenes o lenguaje ofensivo | | |

UNIFORME DEPORTIVOS

| Item | Color | Guidelines | | Examples |
|------------------------------|---|--|--|---|
| T-shirt (Camiseta) | Gris Otro Excel t-Shirt | <ul style="list-style-type: none"> mezcla de algodón Ningún logotipo que no sea el logotipo de Excel Se puede usar con una camiseta interior de manga larga o corta que sea blanca, azul marino o gris. | <ul style="list-style-type: none"> T-shirt: click here T-shirt: click here Las insignias se venden en la escuela por \$3 |  |
| Pantalones de fitness | Azul Marino | <ul style="list-style-type: none"> Debe obtenerse de Elite Embroidery | <ul style="list-style-type: none"> Order here | |
| Pantalones cortos de fitness | Navy | <ul style="list-style-type: none"> No menos de 3 pulgadas de la parte inferior de la rodilla | <ul style="list-style-type: none"> Example 1: click here Example 2: click here |  |
| Zapatos | Negro Blanco Cafes Amarillo Azul Marino | <ul style="list-style-type: none"> Se permite cualquier combinación de los colores escolares aceptables enumerados (por ejemplo, zapatillas Nike blancas con cuadros negros) Sin visuales o lenguaje ofensivo Debe ser cerrado y talón | <ul style="list-style-type: none"> Women's: click here Women's: click here Men's: click here Men's: click here Unisex: click here |  |

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS

Este formulario es necesario solo si su hijo(a) toma medicamentos recetados durante el día escolar

Excel Academy y las regulaciones estatales requieren que el siguiente formulario esté archivado en el registro de salud de su hijo(a) antes de que comencemos a administrar cualquier medicamento o hacer modificaciones relacionadas con el medicamento en la escuela. *Siempre que sea posible, los medicamentos deben programarse en horarios que no sean el horario escolar.*

Los medicamentos deben ser entregados a la escuela por usted (padre/tutor) o por un adulto responsable que usted designe en un recipiente etiquetado por una farmacia o por el fabricante. Por favor, pídale a su farmacia que le proporcione botellas separadas para la escuela y el hogar. No se debe entregar a la enfermera de la escuela un suministro de medicamento para más de (30) treinta días. Las familias son responsables de recoger los medicamentos no utilizados. Todos los medicamentos vencidos y sin usar se desecharán al final del año escolar.

Devuelva el formulario completo y los medicamentos a la enfermera de la escuela de su hijo(a).

PADRE o TUTOR:

Solicito que mi hijo(a) _____ reciba los medicamentos recetados en el formulario a continuación.

¿Acepta usted que su hijo(a) se autoadministre medicamentos? ____ Sí ____ No

Por: _____

Nombre del proveedor de atención primaria

Firma del padre o tutor

Número de teléfono del padre/tutor: _____

Fecha: _____

Pedido de medicamentos firmado: este formulario de pedido de medicamentos escrito debe llevarse al proveedor de atención primaria de su hijo(a) u otro proveedor de atención médica autorizado para recetar medicamentos (por ejemplo, médico, enfermero practicante, etc.) para ser completado y devuelto a la enfermera de la escuela. Este formulario se debe renovar y volver a enviar con cualquier medicamento nuevo, al haber cambios en los medicamentos actuales y al comienzo de cada año escolar.

MÉDICO: Solicito que mi paciente, _____, reciba el siguiente medicamento:

| Medicamento 1 | Medicamento 2 |
|---|---|
| Diagnóstico: | Diagnóstico: |
| Nombre del medicamento: | Nombre del medicamento: |
| Dosis prescrita: | Dosis prescrita: |
| Hora para tomar durante el horario escolar: | Hora para tomar durante el horario escolar: |
| Duración prevista del tratamiento: | Duración prevista del tratamiento: |
| Posibles efectos secundarios y reacciones adversas: | Posibles efectos secundarios y reacciones adversas: |
| Otras recomendaciones: | Posibles efectos secundarios y reacciones adversas: |

*Por favor, complete otro formulario de medicamentos para medicamentos adicionales.

Nombre en letra de molde: _____

Clínica: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Teléfono #: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____



EXCEL ACADEMY CHARTER SCHOOL HEALTH HISTORY

This form is required for all students

Student's Last Name Middle First Name Date of Birth Gender Grade

Home Address _____

Yes / No

#1 Parent/Guardian Name Legal Guardian

Home # Cell # Work # Email

Yes / No

#2 Parent/Guardian Name Legal Guardian

Home # Cell # Work # Email

Which Parent to Call First: _____

The following persons reside locally and are authorized to act for parent in the event of illness or injury.

1. Name: _____ Phone: _____

2. Name: _____ Phone: _____

Name of Primary Care Doctor/Clinic: _____ Phone: _____

Health Insurance: No Yes

Company: _____ Subscriber's name: _____ Policy Number: _____

Does your child have:

Allergies to Foods: No Yes List: _____

Allergies to Medication: No Yes List: _____

Other Allergies No Yes List: _____

(latex, bees, environmental etc.)

Does your child have an EpiPen/Emergency Epinephrine: No Yes Reason: _____

If your child has an EpiPen, please ensure to provide an extra EpiPen with the doctor's prescription to the school nurse. Your child's EpiPen must be delivered to Excel in its pharmacy or manufacturer labeled container.

Check all medical conditions that relate to your child:

- | | | | | |
|--|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ADD/ADHD | <input type="checkbox"/> Constipation | <input type="checkbox"/> Ear Infection | <input type="checkbox"/> Kidney Condition | <input type="checkbox"/> Scoliosis |
| <input type="checkbox"/> Allergies | <input type="checkbox"/> Celiac Disease | <input type="checkbox"/> Eye Glasses/ Contacts | <input type="checkbox"/> Lactose Intolerant | <input type="checkbox"/> Strep Throat (History Of) |
| <input type="checkbox"/> Anxiety | <input type="checkbox"/> Depression | <input type="checkbox"/> Gastric Reflux | <input type="checkbox"/> Migraines | <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> Asthma | <input type="checkbox"/> Diabetes Type 1 | <input type="checkbox"/> Hearing Loss | <input type="checkbox"/> Nosebleeds | <input type="checkbox"/> Emotional Concerns |
| <input type="checkbox"/> Autism/Asperger | <input type="checkbox"/> Diabetes Type 2 | <input type="checkbox"/> Heart Condition | <input type="checkbox"/> Seizures | <input type="checkbox"/> Injuries |

Previous Concussions? No/Yes Date: _____

Has your child been hospitalized within the past year? No Yes Reason: _____



Please comment on any questions to which you have answered “yes” or other health concerns.

Does your child use an inhaler or nebulizer? No Yes *If yes, please send prescribed, pharmacy or manufacturer labeled inhaler to school.*

Please list medications your child takes on-a-daily basis (including those at home and at school). Please provide the names of medications, dosages, and time given.

Will your child be taking prescribed medication at school? Yes No
*If yes, please complete the **Medications Form** and provide the school nurse with your child’s medication in its pharmacy or manufacturer labeled packaging from the pharmacy and a signed medication order.*

Do you consent to your child self-administering prescription medications? Yes No
Self-administration of medication requires parental / guardian consent and a determination by the school healthcare professional that your child can safely and appropriately self-administer medications. Excel reserves the right to refuse to allow a student to self-administer medications.

Immunization & Physical Examination Records

All Excel Academy students are required to submit an up-to-date immunization record and physical examination record before the start of the school year. Please submit your child’s immunization and physical examination record to your child’s school campus.

- The physical exam must have taken place within 24 months prior to the first day of school and must be within 12 months for the student to participate in competitive sports activities. Until a student has a current record on file, he/she will not be allowed to participate in competitive sports.

Please initial and sign:

I give permission for my child to be treated for illness/injury in the health office including administration of the following over-the-counter medications as deemed necessary by the school’s healthcare professional.

Check the medication you consent: acetaminophen (Tylenol), ibuprofen (Advil), calcium carbonate (Tums), Benadryl

In the case of my child suffering life-threatening or potentially life-threatening injuries while at school or a school-related event, I hereby acknowledge and understand that Excel Academy staff shall notify appropriate emergency responders to treat and take my child to a hospital, doctor, or dentist without my prior consent. I also release Excel Academy Charter School and its employees, trustees, contractors, volunteers, or agents from any and all liability arising from their acts or omissions related to these notifications and treatment.

Parent/Guardian Signature: _____ **Date:** _____

Parent/Guardian Name: _____

Please return this completed form, immunization record and physical examination records to your child’s school campus.

| | | | |
|--|---|--|---|
| Excel Academy Charter High School 401 Bremen Street Boston, MA 02128 P: 617-326-3574 F: 617-674-3427 | Excel Academy East Boston Campus 58 Moore Street Boston, MA 02128 P: 617-874-4080 F: 617-419-1122 | Excel Academy Greenway Campus 375 Bremen Street Boston, MA 02128 P: 617-561-1371 F: 617-674-3429 | Excel Academy Chelsea Campus 180 2 nd Street Chelsea, MA 02150 P: 617-336-9970 F: 617-399-6867 |
|--|---|--|---|



HISTORIAL DE SALUD DE EXCEL ACADEMY CHARTER SCHOOL

Este formulario es obligatorio para todos los estudiantes

Apellido del estudiante Segundo nombre Nombre Fecha de nacimiento Género Grado

Dirección

Sí / No

Nombre del padre/tutor #1

Tutor legal

Casa

Cel.

Trabajo

Correo electrónico

Sí / No

Nombre del padre/tutor #2

Tutor legal

Casa

Cel.

Trabajo

Correo electrónico

A qué padre llamar primero: _____

Las siguientes personas residen localmente y están autorizadas a actuar en nombre de los padres en caso de enfermedad o lesión.

3. Nombre: _____ Teléfono: _____

4. Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre del médico/clínica de atención primaria: _____ Teléfono: _____

Seguro de salud: No Sí

Compañía: _____ Nombre del suscriptor: _____ Número de Póliza: _____

¿Sufre su hijo(a) de lo siguiente?:

Alergias a los alimentos: No Sí Enumere: _____

Alergias a medicamentos: No Sí Enumere: _____

Otras alergias No Sí Enumere: _____

(látex, abejas, medioambiente, etc.)

¿Tiene su hijo(a) un Epipen/Epinefrina de emergencia?: No Sí Razón: _____

Si su hijo(a) tiene un Epipen, por favor asegúrese de proporcionar un Epipen adicional con la receta del médico a la enfermera de la escuela. El Epipen de su hijo(a) debe enviarse a Excel en el envase etiquetado de su farmacia o del fabricante.

Verifique todas las condiciones médicas que se relacionen con su hijo(a):

ADD/ADHD Estreñimiento Infección en el oído Condición renal Escoliosis

Alergias Enfermedad celíaca Anteojos/Lentes de Contacto Intolerancia a la Lactosa Infección de garganta (Historial)

Ansiedad Depresión Reflujo gástrico Migrañas Otro: _____

Asma Diabetes tipo 1 Pérdida de la audición Hemorragias nasales Preocupaciones emocionales

Autismo/Asperger Diabetes tipo 2 Condición cardíaca Convulsiones Lesiones

¿Conmociones cerebrales anteriores? No/Sí Fecha: _____

¿Su hijo(a) ha sido hospitalizado durante el último año? No Sí Razón: _____



Por favor, comente sobre cualquier pregunta a la que haya respondido “sí” u otras inquietudes de salud.

¿Usa su hijo(a) un inhalador o nebulizador? No Sí *En caso afirmativo, por favor envíe a la escuela el inhalador recetado y etiquetado por la farmacia o el fabricante.*

Por favor, enumere los medicamentos que su hijo(a) toma a diario (incluidos los que toma en casa y en la escuela). Por favor, proporcione los nombres de los medicamentos, las dosis y la hora indicada.

¿Su hijo(a) tomará medicamentos recetados en la escuela? Sí No
*En caso afirmativo, por favor complete el **Formulario de Medicamentos** y proporcione a la enfermera de la escuela el medicamento de su hijo(a) con la etiqueta de la farmacia o en el empaque etiquetado del fabricante y un pedido de medicamento firmado.*

¿Acepta usted que su hijo(a) se autoadministre los medicamentos recetados? Sí No
La autoadministración de medicamentos requiere el consentimiento de los padres/tutores y la determinación del profesional de la salud de la escuela de que su hijo(a) puede autoadministrarse los medicamentos de manera segura y adecuada. Excel se reserva el derecho a negarse a permitir que un estudiante se autoadministre medicamentos.

Registros de vacunas y exámenes físicos

Antes del inicio del año escolar, se requiere que todos los estudiantes de Excel Academy presenten un registro de vacunas actualizado y un registro de examen físico. Por favor, envíe el registro de vacunación y examen físico de su hijo(a) a la escuela de su hijo(a).

- El examen físico debe haberse realizado dentro de los 24 meses anteriores al primer día de clases y debe realizarse dentro de los 12 meses para que el estudiante participe en actividades deportivas de competencia. Hasta que un estudiante tenga un registro actual en el archivo, no se le permitirá participar en deportes competitivos.

Por favor, escriba sus iniciales y firme:

Doy permiso para que mi hijo(a) sea tratado(a) por enfermedad/lesión en la oficina de salud, incluida la administración de los siguientes medicamentos de venta libre según lo considere necesario el profesional de la salud de la escuela.

Marque el medicamento para el cual da su consentimiento: Acetaminofén (Tylenol), Ibuprofeno (Advil), Carbonato de calcio (Tums), Benadryl

En caso de que mi hijo(a) sufra lesiones potencialmente mortales o potencialmente mortales mientras está en la escuela o en un evento relacionado con la escuela, por la presente reconozco y entiendo que el personal de Excel Academy notificará a los servicios de emergencia correspondientes para que traten y lleven a mi hijo(a) a un hospital. , médico o dentista sin mi consentimiento previo. También libero a Excel Academy Charter School y sus empleados, fideicomisarios, contratistas, voluntarios o agentes de cualquier responsabilidad que surja de sus actos u omisiones relacionados con estas notificaciones y tratamientos.

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

Nombre del padre/tutor: _____

Por favor, devuelva a la escuela de su hijo(a) este formulario completo, el registro de vacunas y los registros del examen físico.

| | | | |
|--|---|--|---|
| Excel Academy Charter High School 401 Bremen Street Boston, MA 02128 T: 617-326-3574 F: 617-674-3427 | Excel Academy East Boston Campus 58 Moore Street Boston, MA 02128 T: 617-874-4080 F: 617-419-1122 | Excel Academy Greenway Campus 375 Bremen Street Boston, MA 02128 T: 617-561-1371 F: 617-674-3429 | Excel Academy Chelsea Campus 180 2 nd Street Chelsea, MA 02150 T: 617-336-9970 F: 617-399-6867 |
|--|---|--|---|