

Política de calificación de la banda JH

La banda Junior High está diseñado alrededor de habilidades TEKS y para mantener una experiencia educativa y musical.

La política de clasificación para la banda se pesará de la siguiente manera:

A. Clase / Tarea-40% - Incluido en esta categoría:

Cualquiera de los siguientes puede ser incluido en esta categoría:

- Tener todo el equipo, materiales y lápiz en cada ensayo
- Prestar atención en clase y participar en todas las actividades
- Tarea
- Asignaciones en el aula
- Un grado de participación por semana, por participar en clase.

B. Grados Examen -60% - Incluido en esta categoría:

- Exámenes
 - Pruebas de Escala
 - Ejecución de pruebas
 - Pruebas de conteo de ritmo
 - Prueba de silla
 - Prueba de lápiz
 - Hoja de trabajo de teoría
- Actuaciones / Conciertos / Concurso / Ensayos de vestuario
 - Concierto de vacaciones
 - Concierto de primavera
 - Concurso de Festival de Música

Se **REQUIRE** que un estudiante participe en todos los conciertos y concursos. Conciertos y concursos son **necesario** y **obligatorios** para esta clase. Si un estudiante no puede asistir debe haber una nota escrita y firmada por un padre / guardián.

* Cualquier estudiante que no sea elegible para el concurso hará arreglos con el director para hacer el grado. Si no asiste a una actuación sin aprobación escrita o si cumple con los requisitos anteriores, se obtendrá 0 grado de rendimiento.

COMPROBACIÓN DEL EQUIPO / JH SYLLABUS FORMULARIO DE AGRADECIMIENTO

STUDENT NAME (Nombre del estudiante): _____

GRADE(Grado) : _____

1. Entiendo que el equipo que se me entregó es propiedad de la escuela. Yo soy responsable de cualquier daño a cualquier equipo mientras esté en mi poder. Si hay cualquier daño a cualquier equipo, inmediatamente le diré a mi Director. Estoy de acuerdo en pagar por cualquier daño a cualquier equipo mientras esté bajo mi cuidado a discreción del Director de la Banda.

2. También he leído y entendido el Programa de la JH Band

Student signature (Firma del estudiante): _____

Parent signature (Firma de los padres): _____

David McEntyre
Director of Bands Spearman ISD
david.mcentyre@region16.net

HS 806-659-2584

Lauren Spelling
Assistant Director of Bands
lauren.spelling@region16.net

JH 806-659-2563

**SPEARMAN INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
FORMULARIO DE APROBACIÓN DE INFORMACIÓN DE EMERGENCIA**

A LA JUNTA DIRECTIVA DE SISD:

Nosotros, los padres de _____ con poner nuestros nombres abajo, por la presente nos damos cuenta que puede haber situaciones durante una actividad escolar que se necesitará atención médica. Si nuestro niño necesita atención médica para una emergencia, usted tiene nuestro permiso para atender las necesidades médicas necesarias, transportándolo al hospital o al consultorio médico sin responsabilidad alguna con el distrito escolar, el personal de la escuela o con el personal médico. Nosotros, los padres, cubriremos los gastos de cualquier tratamiento médico de emergencia.

Address(dirección) City, Zip (ciudad, código postal) _____
Home Phone (Teléfono de casa)

Place of Employment (lugar de empleo) _____
Business Phone (Teléfono de negocios)

Insurance Company (compañía de seguros) _____
Policy Number (número de póliza)

Both Parents or Legal Guardian please sign (Padres o el tutor legal por favor firmen):

Special Medical Information (Fill out only if needed)
(Información Médica Especial (Llene sólo si es necesario))

Our child has or has had (Nuestro hijo tiene o ha tenido):

Heart trouble (Problemas del corazón): _____

Convulsions (Convulsiones): _____

Diabetes: _____

Allergies or allergic to medication (Alergias o alergias a la medicación):

Other physical disability or limitation (Otra discapacidad o limitación física):

Parental Permission for Medication (Permiso parental para la medicación):

our child may take (nuestro niño puede tomar): (initial (inicial)) _____ Tylenol

_____ Aspirin

_____ Pepto Bismol