



APLICACIÓN PARA PROGRAMA DE VERANO GRATUITO

Instrucciones:

- Complete una aplicación por niño(a). Completar esta aplicación no garantiza que su hijo(a) tenga un lugar en el programa. Una vez que se revisen las aplicaciones, se le notificara por correo o email nuestra decisión.
Entregue su aplicación por correo electrónico a admissions@aimhigh.org, por correo a P.O Box 410715, San Francisco, CA 94141 - 0715 o complete su aplicación en línea en aimhigh.org/apply.

Plazos de Aplicación de 2025:

- Las familias que apliquen antes de la fecha temprana, 14 de Marzo, recibirán noticia de las decisiones el 28 de Marzo.
Después del 18 de Abril, se aceptarán aplicaciones de forma continua hasta que todos los sitios estén llenos.

Table with 3 columns: Región, Fechas del Programa, and Ubicaciones. It lists application locations and dates for various regions like East Bay, San Jose, San Francisco, Napa, North Bay, and Tahoe/Truckee.

Información del Estudiante- Por favor ESCRIBA claramente.

Form fields for student information including: PRIMER Nombre del Estudiante, APELLIDO del Estudiante, Nombre preferido del Estudiante, Domicilio, Ciudad, Fecha de Nacimiento, Teléfono Principal, Correo electrónico principal, ¿Asististe a Aim High el verano pasado?, ¿Has aplicado a Aim High antes?, Grado Actual, and Escuela Actual.

**(Spanish)**

**Información de la Familia** – Por favor **ESCRIBA** claramente.

**Primer Padre/Guardian**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Relación al estudiante: \_\_\_\_\_

Cell #: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**Segundo Padre/Guardian**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Relación al estudiante: \_\_\_\_\_

Cell #: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio (si es diferente al domicilio del estudiante): \_\_\_\_\_

**Información Demográfica** – Aim High recopila esta información para informar a los patrocinadores y nos permite ofrecer nuestro programa de forma gratuita. No se considerarán las solicitudes incompletas.

(1) ¿Este estudiante tiene hermanos que asisten o se **GRADUARON** de Aim High?  Si  No

Nombre(s) de hermanos(as) \_\_\_\_\_ y sitio de Aim High: \_\_\_\_\_

(2) ¿Este estudiante tiene algún pariente aplicando a Aim High este verano?  Si  No

Si “**Si**,” escriba su nombre completo, relación y sitio a los que están aplicando: \_\_\_\_\_

(3) ¿Su hijo(a) recibe alguno de los servicios siguientes?

*Si su hijo recibe apoyo escolar a través de un IEP o un plan 504, comparta los documentos relacionados con los planes en (admissions@aimhigh.org). Una vez que los recibamos, nos comunicaremos con usted para analizarlos en detalle.*

No se  IEP  ELL/ELD  
 No  Plan 504  Programa de “Newcomers”

(4) ¿Como se enteró de Aim High?

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pagina Web de Aim High  | <input type="checkbox"/> Tablero de Anuncios | <input type="checkbox"/> Canal Alliance             | <input type="checkbox"/> Centro Comunitario                  |
| <input type="checkbox"/> Crossroads              | <input type="checkbox"/> First Graduate      | <input type="checkbox"/> Amigo/Familiar             | <input type="checkbox"/> Migrant Ed                          |
| <input type="checkbox"/> Oakland Reach           | <input type="checkbox"/> On the Move         | <input type="checkbox"/> Presentación en mi escuela | <input type="checkbox"/> Redes Sociales                      |
| <input type="checkbox"/> Maestro(a)/Consejero(a) | <input type="checkbox"/> The Basic Fund      | <input type="checkbox"/> The SMART Program          | <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique): _____ |

(5) ¿Cual es el nivel mas alto de educación alcanzado por un padre o guardián de este estudiante?

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Escuela secundaria o antes | <input type="checkbox"/> Algo de High School (preparatoria) | <input type="checkbox"/> Graduado de la High School (preparatoria) |
| <input type="checkbox"/> Algo de universidad        | <input type="checkbox"/> Graduado de la Universidad         | <input type="checkbox"/> Maestría, Doctorado, o Título Superior    |

(6) ¿Algunos de los hermanos(as) del Estudiante están **ACTUALMENTE** en la universidad?  Si  No

(7) ¿Alguno de los hermanos(as) del estudiante se **GRADUO** de la universidad?  Si  No

(8) ¿Su hijo/a recibe o califica para almuerzo gratis o reducido en su escuela?  Si  No  No se

(9) Por favor, indique el idioma **principal** que su familia habla en su hogar:

- |                                |                                     |                                 |  |   |                                   |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ASL   | <input type="checkbox"/> Amharic    | <input type="checkbox"/> Arabic | <input type="checkbox"/> Chinese – Cantonese       | <input type="checkbox"/> Chinese – Mandarin | <input type="checkbox"/> English  |
| <input type="checkbox"/> Hindi | <input type="checkbox"/> Korean     | <input type="checkbox"/> Mam    | <input type="checkbox"/> Español                   | <input type="checkbox"/> Tagalog            | <input type="checkbox"/> Tygrinya |
| <input type="checkbox"/> Urdu  | <input type="checkbox"/> Vietnamese | <input type="checkbox"/> Yoruba | <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____ |   |                                   |

**(Spanish)**

(10) Utilizando las categorías a continuación; Especifique el origen étnico de este estudiante.

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Negro/Afro Americano             | <input type="checkbox"/> Asiático – Khmer/Cambodia                  | <input type="checkbox"/> Nativo Americano                               |
| <input type="checkbox"/> Negro “Otro” (especifique abajo) | <input type="checkbox"/> Asiático – Otro (especifique abajo)        | <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska                               |
| <input type="checkbox"/> Asiático – Chino                 | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino – Mexicano/Mexican American | <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico – Guameño                  |
| <input type="checkbox"/> Asiático – Filipino              | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino – Centroamericano           | <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico – Hawaiano                 |
| <input type="checkbox"/> Asiático – Indio                 | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino – Sudamericano              | <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico – Tongano                  |
| <input type="checkbox"/> Asiático – Japones               | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino – Caribeño                  | <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico – Samoano                  |
| <input type="checkbox"/> Asiático – Coreano               | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino – Otro (especifique abajo)  | <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico – Otro (especifique abajo) |
| <input type="checkbox"/> Asiático – Laosiano              | <input type="checkbox"/> Medio Oriente – Árabe                      | <input type="checkbox"/> Blanco (no-Hispano)                            |
| <input type="checkbox"/> Asiático – Tailandés             | <input type="checkbox"/> Medio Oriente – Iraní                      | <input type="checkbox"/> Dos o mas razas                                |
| <input type="checkbox"/> Asiático – Vietnamita            | <input type="checkbox"/> Medio Oriente – Otro(especifique abajo)    | <input type="checkbox"/> Otro (especifique a continuación)              |

Especifique Otro: \_\_\_\_\_

(11) Seleccione su rango de ingresos familiares lo mejor que pueda en función de sus declaraciones de impuestos de 2024.

- |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> <\$15,000           | <input type="checkbox"/> \$30,000 – \$34,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000 – \$59,999 | <input type="checkbox"/> \$90,000 – \$99,999   | <input type="checkbox"/> \$140,000 – \$159,999 |
| <input type="checkbox"/> \$15,000 – \$19,999 | <input type="checkbox"/> \$35,000 – \$39,999 | <input type="checkbox"/> \$60,000 – \$69,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 – \$119,999 | <input type="checkbox"/> \$160,000 – \$179,999 |
| <input type="checkbox"/> \$20,000 – \$24,999 | <input type="checkbox"/> \$40,000 – \$44,999 | <input type="checkbox"/> \$70,000 – \$79,999 | <input type="checkbox"/> \$120,000 – \$139,999 | <input type="checkbox"/> \$180,000 – \$200,000 |
| <input type="checkbox"/> \$25,000 – \$29,999 | <input type="checkbox"/> \$45,000 – \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$80,000 – \$89,999 | <input type="checkbox"/> \$140,000 – \$159,999 | <input type="checkbox"/> Mas de \$200,000      |

(12) ¿Cuántas personas (adultos Y niños) viven en el hogar, incluido el estudiante?

- 2    3    4    5    6    7    8    9    10    Mas de 10, especifique: \_\_\_\_\_

**Preguntas para Padres/Guardianes (o consejeros escolares)** – Por favor **ESCRIBA** claramente.

(1) Por favor díganos cualquier cosa que nos ayude a comprender mejor cualquier necesidad académica y/o socioemocional de su estudiante.

---

---

---

(2) Explique cualquier conflicto con el horario del programa de verano (o escriba “ninguno”):

---

---

---

(3) ¿Hay alguna información que le gustaría que nuestro personal sepa antes de que su estudiante asista a Aim High este verano?

---

---

---

**Preguntas para el Estudiante – (Opcional)** *Para que podamos conocerte un poco mejor, por favor responde las siguientes preguntas. Escribe 2 o 3 oraciones para cada pregunta **claramente**.*

(1) ¿Qué harías este verano si no fueras a Aim High?

---

---

---

(2) ¿Qué cambiarías del mundo si pudieras? ¿Por qué?

---

---

---

---

## Apoyo Estudiantil

Guiados por nuestros valores fundamentales: comunidad, oportunidad, respeto y altas expectativas, nuestro objetivo es crear un entorno de aprendizaje inclusivo y de apoyo donde todos los estudiantes puedan prosperar. Nuestro equipo revisará todo el material proporcionado e informará a los líderes y al personal del sitio sobre las adaptaciones necesarias con el fin de crear un entorno accesible y de alta calidad para todos los estudiantes.

Tenga en cuenta que Aim High no está equipada con un departamento de educación especial completo en las ubicaciones de nuestros programas de verano y no puede brindar apoyo individualizado durante todo el día para los estudiantes en este momento.

Si tiene preguntas o desea analizar qué apoyo está recibiendo actualmente su hijo para determinar si Aim High es el programa de verano más adecuado para su hijo, comuníquese con nosotros al 415-551-2301 o [admissions@aimhigh.org](mailto:admissions@aimhigh.org).

---

## Póliza de Medicamento y Teléfonos Celulares de Aim High

### Póliza de Teléfono Celular – Guardado por el día.

#### Póliza

No se pueden usar teléfonos celulares, audífonos, videojuegos portátiles ni otros dispositivos electrónicos mientras se esté en el campus. Estos dispositivos deben permanecer en la mochila o bolso del estudiante y APAGADOS mientras en Aim High hasta el final del círculo o asamblea de cierre. Esta política está vigente durante todo el día de Aim High, incluido el almuerzo, el recreo y cualquier otro momento en que esté disponible. Los dispositivos solo se pueden usar después de que finalice el día mientras se espera a que los recojan. Los maestros pueden otorgar permiso para uso educativo durante la clase (es decir, kahoot, investigación, etc.).

#### Grabación en el campus

Los estudiantes no pueden usar ningún dispositivo electrónico personal en Aim High para tomar fotografías, filmar o grabar videos de estudiantes o miembros del personal (incluidos maestros, administración o personal) o infringir de otra manera los derechos de privacidad de otros, sin el consentimiento previo por escrito del estudiante o miembro del personal y el permiso de los directores del sitio. Aim High proporcionará a las clases cámaras, grabadoras de voz u otros dispositivos de grabación para uso educativo o promocional únicamente.

#### Necesidad Preaprobada

Se permite el uso de dispositivos electrónicos por razones de salud, si un padre, tutor o cuidador del niño proporciona una nota escrita de un médico o cirujano autorizado que indique que dicho dispositivo es esencial para la salud del estudiante.

El incumplimiento de estas pautas tendrá como consecuencia lo siguiente:

- **1ª instancia:** el estudiante debe entregar el dispositivo al miembro del personal y el estudiante puede retirarlo de la oficina de los directores del sitio al final del día.
- **2ª instancia:** el estudiante debe entregar el dispositivo al miembro del personal y un padre o tutor debe retirarlo de la oficina de los directores del sitio.
- **3ª instancia:** el estudiante debe entregar el dispositivo al miembro del personal y un padre o tutor debe reunirse con los directores del sitio para determinar los próximos pasos.

**Después de 3 instancias,** el estudiante puede arriesgarse a perder su lugar en Aim High por el resto del verano con la opción de regresar el próximo verano después de los procedimientos de reingreso.

Firme para reconocer la póliza de uso de teléfonos celulares de Aim High.

Firma de Padre: \_\_\_\_\_

### Póliza de Medicación

Aim High no emplea a una enfermera, director de salud ni ningún otro administrador de salud. Por lo tanto, Aim High no tiene permitido almacenar o transportar medicamentos ni administrar ningún tratamiento o medicamento que no sea de primeros auxilios o RCP. Si un estudiante de Aim High necesita tomar medicamentos recetados durante el horario escolar de Aim High, el estudiante debe cumplir con las siguientes pautas:

Se permite el uso de medicamentos que salvan vidas (EpiPen, inhaladores, insulina, etc.) y el estudiante debe tenerlos bajo su control en todo momento. El estudiante debe poder autoadministrarse estos medicamentos. El personal de Aim High puede brindar asistencia si es necesario. Antes del primer día del programa, los padres o tutores del estudiante deben informar a Aim High y proporcionar una nota escrita que indique que el estudiante traerá y tomará medicamentos durante el horario del programa e indique si necesitará ayuda. Para la medicación se requiere una nota escrita del médico del estudiante que indique: el medicamento, la dosis y el período de tiempo durante el cual se debe tomar el medicamento. Los estudiantes no deben traer ningún medicamento no aprobado, incluidos los medicamentos de venta libre (OTC), a Aim High. Los directores del sitio mantendrán un registro escrito y también informarán al gerente del programa regional. La seguridad de todos nuestros estudiantes es nuestra primera directiva, por lo que solicitamos que todos los miembros de la comunidad de Aim High cumplan estrictamente con estas pautas.

Firme para reconocer la póliza de medicación de Aim High.

Firma de Padre: \_\_\_\_\_

---

### Información Médica

Explique cualquier información médica que debamos saber: \_\_\_\_\_

**Información de Contactos de Emergencia**

Liste los dos adultos a los que se debe contactar en caso de emergencia.

Nombre de Contacto 1:		Numero de Contacto 1:	
Nombre de Contacto 2:		Numero de Contacto 2:	

**Declaración de Permiso y Exención de Responsabilidad de Aim High**

Por favor lea y firme la declaración de permiso a continuación

**Por la presente doy permiso para que mi hijo/a participe en las actividades de Aim High y apoyó la participación de mi hijo/a.** Mi hijo/a planea participar todos los días de Aim High. Entiendo que se espera que asista a todas las semanas del programa. También asistiré a la Orientación familiar obligatoria que se llevará a cabo la semana anterior al inicio del programa. Mi hijo/a tiene permiso para salir del campus para excursiones y otras actividades patrocinadas por Aim High durante el programa de verano, así como eventos opcionales durante el año escolar. Como padre o tutor, entiendo que la participación en Aim High implica ciertos riesgos inherentes de lesiones, a pesar de todas las precauciones de seguridad tomadas por Aim High. Por lo tanto, asumiré todos los riesgos, lesiones o enfermedades, para mi hijo/a que puedan ocurrir durante la participación en cualquier actividad o el uso de las instalaciones asociadas con Aim High. Un representante autorizado de Aim High tiene mi permiso para buscar tratamiento médico de emergencia para mi hijo/a si es necesario. Aim High y sus agentes tienen permiso para compartir videos, fotografías y trabajos creados y/o enviados por estudiantes, personal y proveedores de Aim High para materiales promocionales, boletines, noticias, redes sociales y el sitio web de Aim High o para compartirlos con patrocinadores y socios de Aim High a lo largo del tiempo. Como padre o tutor, Aim High tiene permiso para acceder, usar y compartir los registros de comportamiento académico de mi hijo/a, incluidas las calificaciones, la asistencia, los datos de la encuesta de aprendizaje socioemocional, la ubicación del curso y los puntajes de las pruebas y la cantidad de suspensiones y expulsiones para apoyar el aprendizaje a lo largo del tiempo. Aim High solo compartirá información individual con escuelas y organizaciones que también tengan permiso para acceder a los datos de mi hijo/a. Otras organizaciones solo verán resúmenes. También entiendo que mi hijo/a completará encuestas al principio y al final del programa para que la organización conozca las actitudes de los estudiantes sobre la escuela y el aprendizaje y para averiguar cuáles son sus perspectivas y puntos de vista sobre Aim High.

**Aceptación de Riesgos y Exención de Responsabilidad en relación con el COVID y cualquier otra enfermedad transmisible.**

Entiendo que el COVID y cualquier otra enfermedad contagiosa son extremadamente contagiosas y la Organización Mundial de la Salud las ha declarado pandemia mundial. Entiendo que al participar en Aim High y utilizar las instalaciones asociadas con ellos, mi hijo/a puede, consciente o inconscientemente, transmitir el virus a familiares, amigos, compañeros de clase y/u otras personas con las que mi hijo/a pueda entrar en contacto. Esto puede incluir niños pequeños, personas mayores y/o personas con afecciones preexistentes que los coloquen en mayor riesgo de contraer el virus. El riesgo de exposición también existe durante las excursiones fuera del campus de Aim High. Entiendo que, si bien se hace todo lo posible para minimizar las posibilidades de exposición, no se pueden ofrecer garantías al respecto.

Acepto hacer mi parte para limitar la exposición y/o transmisión de COVID y cualquier otra enfermedad contagiosa, manteniendo a mi hijo/a en casa si está enfermo o presenta síntomas relacionados con COVID y cualquier otra enfermedad contagiosa. Informaré cualquier posible exposición o síntoma de COVID y cualquier otra enfermedad contagiosa al(los) Director(es) del Sitio. Si se considera necesario, el(los) Director(es) del Sitio informará al personal de la Oficina Central de Aim High para notificar a los estudiantes y al personal y realizar el rastreo de contactos.

**Exención de Participación y Liberación de Responsabilidad.**

Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión y/o enfermedad de mi hijo/a. Por la presente, libero, me comprometo a no demandar, eximo y mantener indemne a Aim High, sus funcionarios, oficiales, agentes, voluntarios, empleados, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes ("Exonerados"), con respecto a cualquier lesión, enfermedad, discapacidad, pérdida o daño a la persona o la propiedad, gastos y/o muerte que surja de o esté relacionado con la participación en todas y cada una de las actividades, eventos y exposiciones, incluido el contagio de COVID o cualquier otra enfermedad contagiosa, que ocurra antes, durante o después de mi participación. Entiendo que esta exención incluye cualquier reclamo basado en las acciones, omisiones o negligencia de los Exonerados, y si una infección de COVID y cualquier otra enfermedad contagiosa ocurre antes, durante o después de la participación.

Los términos del presente documento servirán como una liberación y asunción de riesgo para mis herederos, patrimonio, albacea, administrador, cesionarios y todos los miembros de mi familia.

En Aim High nos esforzamos por crear un entorno inclusivo donde el personal y los estudiantes sientan que son parte de algo especial y puedan ser ellos mismos. Aim High ha trabajado para implementar prácticas restaurativas como una forma de prevenir y responder a los conflictos, daños y malas prácticas. Nuestras expectativas de comportamiento e intervenciones se basan en estas prácticas. Respaldamos a todos en nuestros valores CORE de Comunidad, Oportunidad, Respeto y Altas Expectativas. Aim High se compromete a brindar una experiencia de aprendizaje de varios veranos para estudiantes a partir del quinto grado hasta el octavo grado. Se espera que los estudiantes asistan a veranos consecutivos durante la escuela secundaria, lo que demuestra la preparación para la high school y la confianza en sí mismos para alcanzar su máximo potencial en la high school y más allá.

Pedimos que los estudiantes se comprometan con las siguientes normas comunitarias:

- Participar lo mejor que pueda en todas las clases y actividades durante las cinco semanas del programa.
- Comuníquese y pedir ayuda a los maestros y al personal de Aim High; queremos que los estudiantes defiendan sus intereses durante todo el programa.
- Practique el respeto hacia todos los estudiantes y maestros y comprométase con todas las normas de la clase y la comunidad establecidas durante el programa.

Pedimos que los padres/guardianes se comprometan con las siguientes normas comunitarias:

- Anime a su hijo/a a participar completamente en todas las clases y actividades.
- Comuníquese con los maestros y el personal de Aim High y pídale ayuda si tiene alguna pregunta para que podamos brindarle el mejor apoyo posible.
- Apoye a su estudiante para que asista a Aim High todos los días del programa de cinco semanas.

**Tanto el estudiante como el Padre/Guardian firman a continuación:**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Firma del Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_