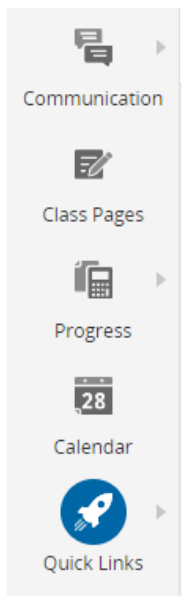


Remote Learning Assurances Requirement

El Departamento de Educación del Estado de Kansas requiere que el padre / tutor de cada alumno remoto complete y firme un formulario de Garantía de aprendizaje remoto. Para su comodidad, este formulario se puede completar y firmar electrónicamente siguiendo los pasos a continuación. Complete este formulario antes del 29 de septiembre de 2020. ¡Gracias!

1: Inicie sesión como padre en Unified Classroom (<https://classroom.powerschool.com>) o en el portal para padres de PowerSchool (<https://usd497.powerschool.com/public>). Si no conoce su contraseña, utilice el enlace ¿Olvidó su contraseña? Si necesita asociar a sus estudiantes a su cuenta, siga las instrucciones en <https://www.usd497.org/PowerSchool>. Comuníquese con la escuela de su hijo o con el equipo de PowerSchool al 785-330-4300 si necesita ayuda con PowerSchool.

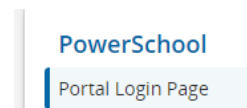
2: Si el menú de la izquierda se parece a la imagen de abajo:



Clic en Quick Links



elija la página de inicio de sesión portal.




de lo contrario, comience en el paso 3.


3: en el menú izquierdo encuentre Forms.


Heather


Johnny


Navigation


 Grades and Attendance


 Grade History

 Locker Information


 Emergency SMS #


 Attendance History


 Email Notification


 Teacher Comments


 Forms


 School Bulletin

 Class Registration

 Balance

 My Schedule

 School Information

 Account Preferences

 Annual Student Registration 2020-2021

4: Bajo Remote Learning, clic en "Remote Learning Assurances" para abrir la forma

Remote Learning

Status	Form Name	Form Description	Category	Last Entry
Empty	Remote Learning Assurances		Remote Learning	

5: Escriba su nombre y apellido y revíselo y haga clic en "Sí" para las tres garantías.

Remote Learning Assurances English

First Name of Parent/Legal Guardian *

Last Name of Parent/Legal Guardian *

Student Name **Student Number**
Heather Lawrence 101

By checking each box below, you have read, understand, and agree to the following assurances.

I understand that my child(ren) may need additional support to complete assigned work, and to the best of our ability, our family will provide the needed support. Additionally, our family will provide supervision during the learning process. *

Yes

I agree that my child(ren) are expected to be available to communicate with teaching staff on a regular basis as outlined by the school district. *

Yes

If a student is unable to participate on any given day (illness or doctor appointment), I will notify the school. *

Yes

Puede elegir un idioma diferente en la esquina superior derecha si desea responder el formulario en uno de estos idiomas.

English

- Arabic
- Chinese Simplified
- English
- Korean
- Spanish

* الاسم الأول لولي الأمر / الوصي القانوني

* الاسم الأخير لولي الأمر / الوصي القانوني

أسم الطالب

Heather Lawrence

رقم الطالب

101

بتحديد كل خانة أدناه ، تكون قد قرأت وفهمت ووافقت على التأكيدات التالية.

أدرك أن طفلي (أطفالي) قد يحتاجون إلى دعم إضافي لإكمال العمل المحدد ، ويقدر ما تستطيع ، ستوفر أسرنا الدعم المطلوب. بالإضافة إلى ذلك ، ستوفر عائلتنا الإشراف أثناء عملية التعلم.

*


نعم

* أوافق على أنه من المتوقع أن يكون طفلي (أطفالي) متاحين للتواصل مع أعضاء هيئة التدريس على أساس منتظم كما هو موضح من قبل منطقة المدرسة.

نعم

* إذا كان الطالب غير قادر على المشاركة في أي يوم معين (موعد المرض أو الطبيب) ، فسوف أبلغ المدرسة.

نعم

Submit 



父母/法定监护人的名字 *

Victor

父母/法定监护人的姓氏 *

Schome

学生姓名

Heather Lawrence

学生号码

101

通过选中下面的每个框，您已经阅读，理解并同意以下保证。

我了解我的孩子可能需要其他支持才能完成分配的工作，并且我们将尽我们最大的努力为家庭提供所需的支持。此外，我们的家人将在学习过程中提供监督。

*

 是

我同意我的孩子可以按照学区的要求定期与教职工进行交流。 *

 是

如果学生在任何一天（疾病或预约医生）都无法参加，我会通知学校。 *

 是

Submit

부모 / 법적 보호자의 이름 *

Victor

부모 / 법적 보호자의 성 *

Schome

학생 이름

Heather Lawrence

학생 수

101

아래의 각 확인란을 선택하면 다음 보증을 읽고 이해했으며 이에 동의하는 것입니다.

본인은 자녀 (들)가 배정 된 업무를 완료하기 위해 추가 지원이 필요할 수 있으며, 최선을 다해 가족이 필요한 지원을 제공 할 것임을 이해합니다. 또한 우리 가족은 학습 과정에서 감독을 제공 할 것입니다.

*

 예




나는 내 자녀 (들)가 교육구에서 정한대로 정기적으로 교직원과 의사 소통 할 수 있어야한다는 데 동의합니다. *

 예

학생이 특정 일 (질병 또는 의사 예약)에 참여할 수없는 경우 학교에 알립니다. *

 예

Submit

Garantías de aprendizaje remoto Spanish   

Nombre del padre / guardián legal *

Apellido del padre / guardián legal *

Nombre del estudiante	Número de estudiante
Heather Lawrence	101

Al marcar cada casilla a continuación, ha leído, comprende y acepta las siguientes garantías.

Entiendo que mi (s) hijo (s) pueden necesitar apoyo adicional para completar el trabajo asignado y, lo mejor que podamos, nuestra familia brindará el apoyo necesario. Además, nuestra familia proporcionará supervisión durante el proceso de aprendizaje.

*

Si

Estoy de acuerdo en que se espera que mi (s) hijo (s) estén disponibles para comunicarse con el personal docente de manera regular como lo indica el distrito escolar.

*

Si

Si un estudiante no puede participar en un día determinado (enfermedad o cita con el médico), notificaré a la escuela. *

Si

[Submit !\[\]\(061b6502549143f4d9d6853594a01fd1_img.jpg\)](#)

6: Se requiere un formulario de garantías para cada alumno remoto. Si está enviando para un solo estudiante, haga clic en el botón Enviar. Su envío del formulario actúa como su firma electrónica. Si tiene varios estudiantes, puede enviar este formulario para todos sus estudiantes haciendo clic en la flecha hacia arriba junto al botón Enviar y eligiendo la opción "Enviar para la familia".

[Submit for Family](#)

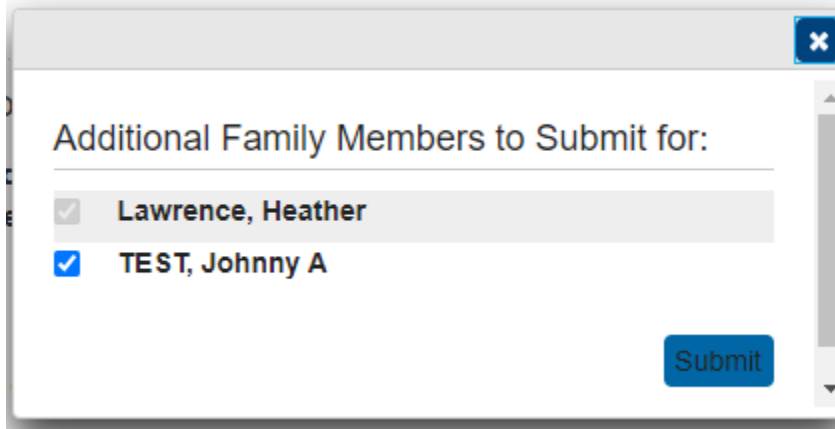
Submit & Jump to...

[Form Listing](#)

[Remote Learning Assurances](#)

[Submit !\[\]\(a814338253a15ee4b69160e4f2a1ef0a_img.jpg\)](#)

Marque la casilla junto al nombre de los estudiantes para esta presentación..



Additional Family Members to Submit for:

- Lawrence, Heather
- TEST, Johnny A

Submit

Haga clic en Enviar en esta ventana para Enviar para la familia. Su envío del formulario actúa como su firma electrónica.

Debería ver un mensaje de confirmación de Formulario enviado. Si usó Enviar para la familia, verá Envío completo con los nombres de sus estudiantes en la lista.



Thank You!

Form Submitted!

OK



Submission Complete

Successful submissions:

Lawrence, Heather
TEST, Johnny A

OK

Gracias por completar este formulario para que las Escuelas Públicas de Lawrence cumplan con los requisitos estatales.