



2nd Quarter VIRTUAL TO IN-PERSON or IN-PERSON TO VIRTUAL INSTRUCTION

PLEASE PRINT CLEARLY

Please complete this form if you wish to move your child from virtual to in-person instruction or in-person to virtual instruction. **If your child is virtual and you wish to remain virtual, there is no need to complete a form.**

STUDENT INFORMATION

Date of Request _____ School Name _____

Last Name _____ First Name: _____ Middle Initial: _____

Address _____ Apt # _____ City _____ Zip Code _____

PARENT/GUARDIAN INFORMATION

Last Name _____ First Name _____

Parent/Guardian's Email Address _____

Primary Phone Number (_____) _____ Emergency Phone Number (_____) _____
Area Code Area Code

PART A

COMPLETE IF YOU WISH TO MOVE YOUR CHILD FROM VIRTUAL JEFFERSON TO IN-PERSON INSTRUCTION

I would like to enroll my child into
in-person at-school instruction

PARENT/GUARDIAN MUST INITIAL ON EACH LINE BELOW ACKNOWLEDGING UNDERSTANDING AND COMPLIANCE

____ I understand my child must attend school on all assigned days

____ I understand my child must wear a face covering every day

____ I understand my child will be required to submit to a temperature
check every day

PART B

COMPLETE IF YOU WISH TO MOVE YOUR CHILD FROM IN-PERSON TO VIRTUAL INSTRUCTION

I would like to enroll my child
into *Virtual Jefferson*

My child has access to
his/her own device at home

YES NO

My child has internet access
at home

YES NO

PARENT/GUARDIAN MUST INITIAL ON EACH LINE BELOW ACKNOWLEDGING UNDERSTANDING AND COMPLIANCE

____ I understand attendance to virtual class is mandatory

____ I understand student work, participation, and tests are graded
and recorded in JCampus

____ I understand I must sign the virtual learning code
of conduct acknowledgment form

____ I understand the Procedures and Policies for Parents and Students
applies to virtual learning as well as in-person learning.

Parent/Guardian's Signature _____



2° Cuarto
DE INSTRUCCIÓN VIRTUAL A EN PERSONA
O DE EN PERSONA A VIRTUAL
 PLEASE PRINT CLEARLY

Favor de llenar este formulario si desea cambiar a su hijo de la instrucción virtual a la en persona o de la en persona a la virtual. **Si su hijo ya es virtual y desea usted mantenerse virtual no hay necesidad de llenar un formulario.**

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Fecha de solicitud _____

Apellido _____ Nombre: _____ Segunda inicial: _____

Dirección _____ Apt # _____ Ciudad _____ Código postal _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN

Apellido _____ Nombre _____

Dirección de correo electrónico del Padre/Guardián _____

Número de teléfono primario (_____) _____ Número de teléfono de emergencia (_____) _____
Código de área Código de área

PARTE A **LLENE SI DESEA CAMBIAR A SU HIJO DE VIRTUAL JEFFERSON A INSTRUCCIÓN EN-PERSONA**

Me gustaría inscribir a mi hijo en la instrucción en persona en la escuela

EL PADRE/GUARDIÁN DEBE MARCAR CON LOS INICIALES EN CADA LÍNEA A CONTINUACIÓN RECONOCIENDO ENTENDIENDO Y CUMPLIENDO

- ____ Entiendo que mi hijo debe asistir la escuela todos los días asignados
- ____ Entiendo que mi hijo debe llevar una cobertura facial todos los días
- ____ Entiendo que se requerirá que mi hijo se sujete a un revise de temperatura todos los días

PARTE B **LLENE SI DESEA CAMBIAR A SU HIJO DE INSTRUCCIÓN EN-PERSONA A LA VIRTUAL**

Me gustaría inscribir a mi hijo en el *Virtual Jefferson*

Mi hijo tiene acceso a su propio aparato en casa SÍ NO

Mi hijo tiene acceso al internet en casa SÍ NO

EL PADRE/GUARDIÁN DEBE MARCAR CON LOS INICIALES EN CADA LÍNEA A CONTINUACIÓN RECONOCIENDO ENTENDIENDO Y CUMPLIENDO

- ____ Entiendo que la asistencia a las clases virtuales es mandatorio
- ____ Entiendo que la tarea, participación los exámenes son calificados y grabados en el JCampus
- ____ Entiendo que debo firmar el formulario de reconocimiento del código de conducta para el aprendizaje virtual
- ____ Entiendo que los procedimientos y pólizas para padres y estudiantes aplican para el aprendizaje virtual al igual que el aprendizaje en persona.

Firma del padre/guardián _____