

Información del Estudiante/Formulario de Emergencia Médica 1.0

Escuela Parroquial San Andrés ◊ 115 S. 7th Street, Delavan, WI 53115 ◊ P: 262-728-6211 F: 262-728-3683

Apellido de Familia (IMPRIME): _____

Dirección (Calle, Ciudad, Código postal): _____

¿Dónde podemos comunicarnos con usted en caso de enfermedad o emergencia?

Nombre de la Madre/Guardián: _____ Teléfono de casa: _____

Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____ Teléfono de casa: _____

Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Información del Médico:

Nombre del Médico local: _____ Número de teléfono: _____

Nombre del Dentista local: _____ Número de teléfono: _____

Otros adultos que asumirán el cuidado temporal de su hijo si no se puede comunicarse con usted:

1. Nombre _____ Relación con el Niño: _____

Número(s) de teléfono durante el día escolar: _____

2. Nombre _____ Relación con el Niño: _____

Número(s) de teléfono durante el día escolar: _____

3. Nombre _____ Relación con el Niño: _____

Número(s) de teléfono durante el día escolar: _____

1. Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Condición de Salud: _____

Alergia: _____ Gravedad: Leve Severo Amenaza a la vida

Medicamentos recetados, alergias o problemas de salud: SI NO (Epi-Pen, inhalador, Diastat, etc.) _____

Síntomas, requerimiento y tratamiento: _____

2. Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Condición de Salud: _____

Alergia: _____ Gravedad: Leve Severo Amenaza a la vida

Medicamentos recetados, alergias o problemas de salud: SI NO (Epi-Pen, inhalador, Diastat, etc.) _____

Síntomas, requerimiento y tratamiento: _____

3. Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Condición de Salud: _____

Alergia: _____ Gravedad: Leve Severo Amenaza a la vida

Medicamentos recetados, alergias o problemas de salud: SI NO (Epi-Pen, inhalador, Diastat, etc.) _____

Síntomas, requerimiento y tratamiento: _____

4. Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Condición de Salud: _____

Alergia: _____ Gravedad: Leve Severo Amenaza a la vida

Medicamentos recetados, alergias o problemas de salud: SI NO (Epi-Pen, inhalador, Diastat, etc.) _____

Síntomas, requerimiento y tratamiento: _____

En caso de un accidente o enfermedad grave, solicito a la escuela que se comunique conmigo. También autorizo a la escuela a tomar las medidas de emergencia que sean necesarias, incluida la llamada al 911. AUTORIZACIÓN DEL PROVEEDOR MÉDICO FORMULARIO PARA MEDICAMENTOS CON RECETA FIRMADO POR EL MÉDICO Y LOS PADRES DEBE ACOMPAÑAR EL MEDICAMENTO Y SER ENTREGADO A LA OFICINA.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Información de Transporte 1.2

St. Andrew Parish School
115 S. 7th Street, Delavan, WI 53115
P: 262-728-6211 F: 262-728-3683

COMPLETE UN FORMULARIO POR FAMILIA

Nombre(s) del Estudiante:

Grado:

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

Al final del día escolar, mi hijo USUALMENTE saldrá de San Andrés de la siguiente manera:

- Permanecer en el programa de guardería Spartan Club después de la escuela
- Caminar a casa o al proveedor de cuidado
- En bicicleta a casa (por favor haga que sus estudiantes usen cascos de bicicleta y candados para bicicletas)
- Alzar por Carro: Lo recogerá (nombre) _____
- Transbordar el Autobús #17 a la Escuela Turtle Creek
_____ Luego transferir al Autobús # _____
_____ Caminar a casa o al proveedor de cuidado

Los siguientes días son excepciones a este plan:

Día(s) de la semana: _____

Medio de transporte: _____

SI CAMBIA ESTE PLAN, USTED DEBE ENVIAR UNA NOTA AL MAESTRO DE SU HIJO.

Si sus planes cambian en el último minuto, puede llamar a la oficina de la escuela y le transmitiremos el mensaje al maestro. **SI ES POSIBLE, LLAME ANTES DE LAS 2:00 P.M.**

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Carta de Permiso Para Fotografías 1.3
Escuela Parroquial San Andres
115 S. 7th Street, Delavan, WI 53115
P: 262-728-6211 F: 262-728-3683

De vez en cuando tenemos la oportunidad de publicar fotos de los niños que asisten a la Escuela Parroquial San Andrés. Necesitamos su permiso para usar estas fotos cuando se presente la oportunidad.

Por favor complete la información a continuación y devuélvela a la escuela.

Nombre del padre (imprime) _____

Nombre(s) del estudiante:

Grado:

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

Encierre en un círculo SUS opciones para lo siguiente:

- | | | |
|----|----|--|
| Sí | No | La Escuela Parroquial San Andrés tiene mi permiso para imprimir las fotos de mis hijos en medios impresos (periódicos/revistas). |
| Sí | No | La Escuela Parroquial San Andrés tiene mi permiso para imprimir el nombre de mi hijo con cualquier foto imprimida en medios impresos. |
| Sí | No | La Escuela Parroquial San Andrés tiene mi permiso para usar la foto de mi hijo en el Internet (sitio web de La Escuela San Andrés, sitios web de las clases o redes sociales). Nombre no se utilizará. |
| Sí | No | La Escuela Parroquial San Andrés tiene mi permiso para publicar el nombre de mi hijo en listas (tales como cuadro de honor, participación en el concurso de ortografía, equipo) que pueden imprimirse en los periódicos. |

Firma del Padre _____ Fecha _____

Directorio Escolar de las Familias 1.4

Escuela Parroquial San Andres
115 S. 7th Street, Delavan, WI 53115
P: 262-728-6211 F: 262-728-3683

Apellido de Familia: _____

El directorio familiar estará disponible para usted a principios de octubre. Estos directorios listan a todos los estudiantes de la escuela, con los nombres, direcciones, números de teléfono y direcciones de correo electrónico de sus familias. NO daremos esta información a familias que no asistan a la escuela ni a empresas de promoción. Esto es solo para uso de las familias de la escuela.

- NO INCLUYA:** No deseo que la información de nuestra familia se incluya en el Directorio de Familias para este año en curso. *Sé que solo se incluirán los nombres de mis hijos.*
- NO SE NECESITAN CAMBIOS:** Doy permiso a la Escuela Parroquial San Andres para incluir la misma información familiar sin cambios de Directorio del año pasado. No ha habido cambios en nuestra dirección, teléfono o correo electrónico desde octubre pasado. **No hubo errores en nuestra información como se indica.**
- AGREGAR O CAMBIAR:** Doy permiso a la Escuela Parroquial San Andrés para que incluya la siguiente información en el Directorio Familiar para este año escolar. (Incluya toda la información que desea imprimir. Por ejemplo, si no desea que su número de teléfono aparezca en la lista, déjelo fuera de este formulario). **IMPRIMA CUIDADOSAMENTE, POR FAVOR.**

Padres Nombre(s) _____

Address _____

Ciudad, Estado, Codigo _____

Numero de Telefono(s) _____

Correo Electrónico(s) _____

Nombre del Estudiante(s) _____ Grado _____

_____ Grado _____

_____ Grado _____

_____ Grado _____

No tengo acceso a Internet.

Encuesta de Idioma Materno para Padres/Guardianes 1.5

Escuela Parroquial San Andres
115 S. 7th Street, Delavan, WI 53115
P: 262-728-6211 F: 262-728-3683

Queremos que su hijo(a) aprenda y alcance éxito. Por favor ayúdenos a conocer a su hijo(a), para que podamos trabajar juntos en colocar a su hijo(a) en el programa educativo apropiado.

Nombre(s) y apellido de Estudiante: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Relación de la Persona Que Llena esta Encuesta: _____

Instrucciones: Ponga una x en la respuesta correcta para cada una de las preguntas siguientes e indique otros lenguajes, si es apropiado.

	Inglés	Otra	Otro(s) Lenguaje(s)
¿En qué lengua hablaba su hijo(a) cuando empezó a hablar?			
¿Qué lengua(s) habla su hijo(a) en casa?			
¿En qué lengua le(s) habla su hijo(a) a su(s) padre(s) la mayor parte del tiempo?			
¿En qué lengua les habla su hijo(a) a sus hermanos(as) la mayor parte del tiempo?			
¿En qué lengua les habla su hijo(a) a sus amigos(as) la mayor parte del tiempo?			
¿En qué lengua le habla(n) su(s) padre(s)/guardián al niño(a)?			

	Sí	No	Otro(s) Lenguaje(s)
¿Puede hablar inglés un pariente adulto?			
¿Puede leer inglés un pariente adulto?			
¿Quieren los padres/guardián que haya intérpretes en las conferencias escolares?			
¿Quieren los padres/guardián que la comunicación oral de la escuela esté en inglés?			
¿Quieren los padres/guardián que la correspondencia de la escuela esté en inglés?			

Nombre del Padre (IMPRIME): _____

Firma de la Persona Que Llena este Encuesta: _____

Fecha: _____

Tratamiento Médico de Emergencia 1.7

Escuela Parroquial San Andres
115 S. 7th Street, Delavan, WI 53115
P: 262-728-6211 F: 262-728-3683

En caso de emergencia, autorizo a que mi hijo(a) sea transportado a un hospital para recibir Tratamiento Médico de Emergencia. Deseo que me avisen antes de cualquier tratamiento adicional por parte del hospital o el médico. En el caso de una emergencia, si no puede ponerse en contacto conmigo, por favor, póngase en contacto con mi Contacto de Emergencia se enumeran a continuación:

Padre Primario/Guardián Contacto Nombre(s)

Contacto Primario Número(s)

Contacto de Emergencia Nombre

Contacto de Emergencia Número

Por favor, liste cualquier/todas las posibles alergias, medicamentos o información médica sobre su hijo/hija, que puede ser pertinente para su participación en cualquier/toda Actividad Escolar o Deportiva:

1. _____
2. _____
3. _____

Este formulario ha sido preparado por y requerido por Arquidiócesis de Milwaukee Protegido
Programa de Seguro Personal: Catholic Mutual Group (414) 255-6906
Arquidiócesis de Milwaukee (septiembre de 2013, Política # 6153 (b))

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DE LA FAMILIA / ESTUDIANTE

I. NOMBRE (LEGAL) DEL ESTUDIANTE:

PRIMER NOMBRE:		APELLIDO:	
DIRECCIÓN DE CASA:	CELULAR:	TELÉFONO CASA:	
FECHA DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE:			

PADRES DEL NIÑO:

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE:
NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE:

GUARDIANES:

CUSTODIA LEGAL:

II . POR FAVOR COMPLETE SOLO SI LOS PADRES SON: (Marque todo lo que corresponda)

<input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDA/O <input type="checkbox"/> SOLTERO
INDIVIDUO CON EL QUE EL NIÑO VIVE PRINCIPALMENTE:
COMPRUEBE RELACIÓN: <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> OTROS (RELACIÓN ESTATAL)
EL PADRE CON EL QUE EL NIÑO NO VIVE ¿RESTRICCIONES A SUS DERECHOS DE LOS PADRES? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO *SI SÍ, ¿CUÁLES SON LAS RESTRICCIONES?
SI EL NIÑO VIVE CON EL PADRE QUE VOLVIÓ A CASARSE, ¿LA PAREJA DEL PADRE ES PADRE ADOPTIVO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

* POR FAVOR SUSTANCIA ESTOS ARTÍCULOS ADJUNTANDO UNA COPIA DE LA ORDEN JUDICIAL / DECRETO DE DIVORCIO A ESTE FORMULARIO.

PADRE / GUARDIÁN LEGAL:	FECHA:
-------------------------	--------

Al ingresar mi nombre completo, doy fe de que esto constituye mi firma electrónica legal en este formulario.



POLÍTICA DE USO ACEPTABLE PARA LOS ESTUDIANTES

El uso de computadoras e Internet proporciona grandes beneficios educativos a los estudiantes. Se proporciona acceso a la red y a Internet para promover los objetivos educativos legítimos de esta institución. El acceso a Internet y el uso de la red informática es un privilegio para los estudiantes. Se requiere que todos los estudiantes y sus padres o tutores lean, acepten y firmen las siguientes reglas para un comportamiento aceptable en línea.

Reglas de uso aceptable:

1. Los estudiantes aceptan la responsabilidad de actuar de manera moral y ética cuando usan el sistema informático e Internet. Se aplican las reglas generales de la escuela para el comportamiento y la comunicación.
2. Las áreas de almacenamiento en red y los dispositivos personales o proporcionados por la escuela pueden tratarse como casilleros o escritorios de la escuela. Los administradores pueden revisar el correo electrónico, los archivos, el contenido del dispositivo y las comunicaciones para mantener la integridad del sistema y asegurarse de que los usuarios estén usando el sistema de manera responsable. También pueden solicitar acceso a este tipo de documentos mantenidos en servidores de terceros que se utilizan con fines educativos. Los usuarios no deben esperar que los archivos siempre sean privados.
3. No se permite lo siguiente:
 - a. Enviar o mostrar mensajes o imágenes ofensivas.
 - b. Usar lenguaje obsceno
 - c. Acosar, insultar o atacar a otros
 - d. Manipular o dañar computadoras, sistemas informáticos o redes
 - e. Violar las leyes de derechos de autor
 - f. Usar la contraseña de otra persona
 - g. Entrar sin autorización en carpetas, trabajos o archivos ajenos
 - h. Desperdiciar recursos limitados
 - i. Emplear la red para fines personales, comerciales o no académicos
 - j. Eludir las medidas de seguridad en la escuela / parroquia o computadoras o redes remotas
 - k. Revelar la dirección personal o el número de teléfono de usted mismo o de cualquier otra persona sin la aprobación previa correspondiente.
4. Las violaciones pueden resultar en la pérdida de acceso a la tecnología, pérdida de crédito por la clase, suspensión de la escuela y otras medidas disciplinarias.

He leído las reglas de comportamiento aceptable en línea, entiendo las reglas y acepto cumplir con las reglas establecidas anteriormente. Si violo las reglas, entiendo que puedo perder privilegios en la escuela / parroquia.

Firma del Estudiante

Fecha

Como padre o guardián legal del estudiante mencionado anteriormente, le doy permiso para que use la tecnología de la escuela y acceda a la red o servicios informáticos como correo electrónico, archivos, almacenamiento en la nube, sitios web y otros recursos de Internet utilizados para propósitos educativos. Entiendo que todos los estudiantes usan una conexión filtrada a Internet que está diseñada para protegerlos de materiales inapropiados. Entiendo que ningún filtro puede capturar el 100% de estos sitios, pero la escuela hace un intento de buena fe en esta área. Entiendo que podría haber una acción disciplinaria si el estudiante mencionado anteriormente no sigue las pautas establecidas para un uso aceptable de la tecnología de la escuela.

Firma del Padre

Fecha

Al ingresar mi nombre completo, doy fe de que esto constituye mi firma electrónica legal en este formulario.

**St. Andrew Parish School Spartan Club Registro
2021-2022 Año Escolar-Un Formulario Por Familia**

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Nombre de la Madre _____

Número de celular _____ Otro número _____

Nombre del Padre _____

Numero de celular _____ Otro número _____

Otra Información de Contacto de Emergencia

Nombre _____

Número de Celular _____ Otro número _____

Spartan Club se ofrecerá antes de clases de 7:00 am a 8:00 am y después de clases de 3:15 pm a 4:45 pm de lunes a viernes.

El Costo de Inscripción es de \$10.00. Se agradece el pago con este formulario.

El costo por hora es de **\$4.00 la hora por estudiante, redondeada al cuarto de la hora más cercano.**

Encierre en un círculo los días en los que espera participar en el Spartan Club.

Antes de Clases

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Después de Clases

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

School Supply List for the 2021-2022 School Year

St. Andrew Parish School

115 S. 7th Street, Delavan, WI | 262-728-6211

Por Favor de traer los útiles el día de Ready, Set, Goal Day, Jueves 2 de Septiembre o Viernes 3 de Septiembre, 2021

Early Childhood Center - 3K and 4K Supplies

PLEASE DO NOT LABEL THE FOLLOWING ITEMS

- 2 large containers of disinfectant wipes
- 1 ream of copy paper
- 3 rolls of select-a-size paper towel
- 3 boxes of Kleenex tissues
- 1 bottle of hand sanitizer

PLEASE LABEL THE FOLLOWING ITEMS WITH YOUR CHILD'S FIRST AND LAST NAME

- Large school backpack with side pocket for personal water bottle
- 2 boxes of 24 Crayola crayons
- 1 box of Crayola washable markers, fine line, 8 classic colors
- 1 box of Crayola washable markers, broad line, 10 classic colors
- 4 glue sticks
- 1 blue folder
- 4K only: gym shoes with non-marking soles, Velcro, zipper and slip-ons

Kindergarten (5K) Supplies

PLEASE DO NOT LABEL THE FOLLOWING ITEMS

- 1 box sandwich ziplock bags (girls)
- 1 box of gallon ziplock bags (boys)
- 2 large containers of Lysol wipes
- 2 reams multi-use paper (printer/copier)
- 5 expo dry erase markers-black
- 2 individual hand sanitizers- 1 for classroom, 1 for themselves

PLEASE LABEL THE FOLLOWING ITEMS WITH YOUR CHILD'S FIRST AND LAST NAME

- Large school backpack (zippers are best)
- 20 #2 plain sharpened yellow pencils
- 1 zippered pencil bag
- 4 boxes of 24 crayons
- 1 box thin markers
- 1 box broad markers
- 2 glue sticks
- 1 child Fiskars scissors, blunt tip
- 1 4oz. Elmer's SCHOOL glue (black label)
- Headphones for computer lab
- 1 blue plastic folder with prongs
- Gym shoes with non-marking soles. Please make sure that they are Velcro, zipper or slip-ons.
- Old, Adult size shirt (not tee) for art smock -labeled

First Grade Supplies

PLEASE DO NOT LABEL THE FOLLOWING ITEMS

- 2 4-oz. Elmer's SCHOOL glue (black label)
- 1 Glue Stick
- 2 reams multi-use paper (printer/copier)
- 48 yellow #2 pencils (please sharpen)
- 2 large containers of Lysol wipes
- 1 can of Lysol spray
- 2 individual hand sanitizers- 1 for classroom, 1 for themselves
- 3 boxes of Kleenex
- Girls 1 box quart size Ziploc bags

(First Grade Continued)

- Boys 1 box gallon size Ziploc bags
- 2 rolls of paper towels
- 1 box of Band-Aids
- 1 pink eraser (not pencil topper)
- 4 big black expo markers

PLEASE LABEL THE FOLLOWING ITEMS WITH YOUR CHILD'S FIRST AND LAST NAME

- 3 zippered pencil bags
- 1 box 24 crayons
- 2-10pk Crayola broad washable markers, classic colors
- 1 yellow highlighter
- 1 spiral notebook
- Headphones for computer lab (may use last years)
- 1 folder with bottom pockets (replace as needed)
- 1 child scissors, blunt tip
- Large school backpack (zippers are best)
- Gym shoes with non-marking soles: Please make sure that they are Velcro, zipper or slip-ons if your child can't tie
- Old, Adult size shirt (not tee) for art smock

Second Grade Supplies

- 3 zippered pencil bags (please label with your child's name)
- 1 box 24 crayons (please label)
- 10 Crayola broad washable markers, classic colors (please label)
- 2 black Expo Dry Erase Markers (please label)
- 2 folders with bottom pockets (replace as needed) (please label)
- 2 reams multi-use paper (printer/copier)
- 48 #2 sharpened plain, yellow pencils
- 1 pink eraser (not pencil topper)
- 1 child scissors-pointed (please label)
- 2 Elmer's glue sticks (please label)
- 2 4oz Elmer's School Glue (black label) (please label)
- 1 plastic 12-inch (and centimeter) ruler (please label)
- 3 large boxes of Kleenex
- Gym shoes with non-marking soles Please make sure that they are Velcro, zipper or slip-ons if your child can't tie (please label)
- Headphones for computer lab (may use last years) (please label)
- 2 rolls paper towels
- 1 box Band-Aids-plain
- 2 large container Lysol wipes
- 1 can Lysol spray
- 2 individual hand sanitizers- 1 for classroom, 1 for themselves
- 2 wide-ruled composition notebook (please label)
- Large school backpack (zippers are best) (please label)
- Old, Adult size shirt (not tee) for art smock (please label)

Third Grade Supplies

PLEASE DO NOT LABEL THE FOLLOWING ITEMS

- 2 reams multi-purpose paper (printer/copier)
- 1 pkg WIDE-ruled loose leaf paper
- 1 pkg 5 expo dry erase markers-black
- 1 large box of Kleenex
- 2 rolls paper towels
- 3 large containers of Lysol Wipes
- 1 hand sanitizer

PLEASE LABEL THE FOLLOWING ITEMS WITH YOUR CHILD'S FIRST AND LAST NAME

- 3 zippered pencil bags (no boxes please)
- 1 4-oz. Elmer's SCHOOL glue (black label)
- 1 pkg glue sticks
- 1 box 24 crayons
- Broad washable markers, classic colors
- 2 spiral WIDE ruled notebook (app 70 pages)
- 4 pink erasers (not pencil toppers)
- 24 #2 pencils
- 24 Crayola colored pencils
- Child scissors, pointed
- 5 pocket folders in Red, Purple, Yellow, Green and Blue
- 1 highlighter marker
- 1 fine tip black sharpie (art)
- Gym shoes with non-marking soles
- Old, Adult size shirt (not tee)
- Headphones for computer lab (may use last years)

Fourth Grade Supplies

PLEASE LABEL ALL ITEMS WITH YOUR CHILD'S NAME OR INITIALS

- Several #2 pencils, please sharpen and label with name
- Pink erasers
- 1 Elmers Glue
- 3 spiral notebooks wide-ruled (app 70 pages) in blue, green, red
- plastic folders with pockets on **bottom** in blue, green, red, yellow NO BINDERS
- 12-inch ruler, standard and metric
- Child scissors, pointed
- 4 glue sticks
- 2 reams multi-purpose paper (printer/copier)
- 24 Crayola long, colored pencils (including white and peach)
- Package of 24 crayons
- Broad washable markers
- Thin washable markers
- 4 black erasable pens
- 3 boxes Kleenex
- Gym shoes with non-marking soles
- Headphones (no earbuds) for computer lab -may use last years
- 3 large containers of Lysol Disinfecting Wipes
- 2 individual hand sanitizers- 1 for classroom, 1 for themselves
- 2 rolls paper towel
- 1 Box of Band-Aids
- Mouse for chromebook *Optional

Fifth, Sixth, Seventh and Eighth Grade Supplies

- 1 durable pencil case (zippered)
- 2 Pink erasers (not pencil toppers)
- 3 packages regular pencils
- 12 black erasable pens with caps (no "clicking" pens)
- 12 colored pens with caps (no "clicking" pens)
- 24 Crayola long colored pencils including white and peach
- 2 'ultra-fine tip' black SHARPIE markers
- 2 'fine-tip' SHARPIE marker
- 2 Highlighters (Different colors)
- Broad tip Crayola markers (classic colors)
- Fine tip Crayola markers (classic colors)
- Child scissors, pointed
- Headphones for computer lab (NEW STUDENTS ONLY)
- 2 glue sticks
- 3 reams multi-purpose paper (printer / copier)
- Gym shoes with non-marking soles
- Combination lock for gym locker
- 3 large boxes Kleenex
- 6 folders (red, yellow, green, blue, purple, other)
- 6 notebooks (red, yellow, green, blue, purple, other)
- 2 individual hand sanitizers- 1 for classroom, 1 for themselves
- 100 3x5 index cards
- 2 large containers of Lysol wipes
- 4 pack Expo markers
- 1 pkg lined paper
- 1 paper towel roll
- 1 bottle of glue
- 12 Standard/metric ruler
- Zip Lock bags - Quarts (Girls)
- Zip Lock bags - Gallon (Boys)
- **1 Scotch Tape - 5th Grade Only**
- **7th & 8th grade TI-30 II S or Scientific Calculator**
- **Lit Books 7th Grade only**
The Outsiders by S.E. Hinton
The Giver by Lois Lowery
La Linea by Ann Jaramillo
- **Lit Books 8th Grade only**
To Kill a Mockingbird by Harper Lee
Night by Eli Wisel
No Fear Shakespeare A Midsummer Nights' Dream