



Dear Parents,

The complete 2019-2020 Student Handbook and Student Code of Conduct are available online at [www.galenaparkisd.com](http://www.galenaparkisd.com), under the Parents tab. Parents, please take time to read both the Student Handbook and Student Code of Conduct and discuss them thoroughly with your children. Please emphasize the benefits of observing the District's Student Code of Conduct. All attached forms must be filled out and returned to school within ten (10) days.

Estimados Padres de familia:

El Manual del Estudiante y el Código de Conducta Estudiantil 2019-2020 están disponibles en línea en la página web del distrito [www.galenaparkisd.com](http://www.galenaparkisd.com), bajo la pestaña de "Parents". Padres de familia, por favor tomen tiempo para leer el Manual del Estudiante y Código de Conducta Estudiantil y discútanlos detalladamente con sus hijos. Por favor hagan hincapié en los beneficios al obedecer el Código de Conducta Estudiantil del Distrito. Todos los formularios adjuntos deben ser llenados y regresados a la escuela en un plazo de diez (10) días.

# FACTS ON SAFETY PROCEDURES

## Help GPISD Keep Your Child Safe

In the event of an emergency, Galena Park ISD has Emergency Operations Procedures in place to keep your children safe. The most important thing to remember is to REMAIN CALM. Should we encounter a situation requiring the following procedures, listen to the local radio and television stations. You can also find information on our web site at [www.galenaparkisd.com](http://www.galenaparkisd.com).

Emergency procedures are defined below.

### SHELTER IN PLACE

- Used in any situation other than weather that may be a hazard to health or life threatening
- All windows and doors are locked and the heating/air conditioning (HVAC) system is shut down
- NO ONE is allowed to enter or leave a building that has activated SHELTER IN PLACE procedures. This means parents WILL NOT be able to pick up children from school. It is safer to keep the students inside the building rather than expose them to possible harm by allowing them to leave the building.
- Once the "ALL CLEAR" is given, students and teachers will return to their regular activities or a parent/student reunification (student pickup) program may be initiated
- If a school is sheltering in place, parents should also shelter in place at home

### SHELTER IN PLACE, WEATHER ONLY

- Used when weather conditions exist that may place a school or schools in immediate danger
- Students and staff are sheltered inside buildings away from outside windows or doors
- Buildings are open for entry only
- There is no exit until the "ALL CLEAR" is given
- When the "ALL CLEAR" is given, normal activities may resume or a parent/student reunification (student pickup) program may be initiated

### LOCKOUT

- Used when an intruder or threat is outside of the premises
- All doors, windows, classrooms and administrative offices are locked. Students, teachers and employees remain in their classrooms/offices until the "ALL CLEAR" signal is given
- Under lockout procedures, NO ONE will be allowed to enter or exit the building
- Teachers check roll and account for students
- Increase situational awareness
- Continue instruction
- The local authorities will provide assistance, if needed

### LOCKDOWN

- Used when an intruder invades the premises or there is an imminent danger to the campus
- All doors, windows, and classrooms are locked. Students and teachers remain in their classrooms until the "ALL CLEAR" signal is given
- Under lockdown procedure, NO ONE will be allowed to enter or leave the building. Parents WILL NOT be allowed to pick up children from school
- The local authorities will provide assistance, if needed
- Once the "ALL CLEAR" is given, students and teacher will return to their regular activities or the parent/student reunification (student pickup) process will go into effect

### REUNIFICATION/CHILD PICKUP

- Based on reports from emergency personnel, the danger or threat has passed and the area is safe for children and parents. The District/school will identify the locations, time, and check out process for parents to pick up children.

### VIOLATIONS

- There could be legal ramifications if an individual violates the SHELTER IN PLACE, LOCKOUT and LOCKDOWN procedures.

CRIMINAL TRESPASSING - Texas Penal Code section 30.05  
DISRUPTION - Texas Education Code section 31.123  
CLASS B MISDEMEANORS

### DISTRICT HOTLINE

- All calls will remain anonymous. (832) 386-1550

I understand the District's shelter in place, lockout and lockdown safety procedures ensure my child's safety in the event of a crisis.

#### **Please print:**

Child's Name: \_\_\_\_\_

Homeroom Teacher or First Period Teacher: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature of Parent or Guardian: \_\_\_\_\_

**THIS FORM MUST BE FILLED OUT AND RETURNED TO SCHOOL WITHIN TEN DAYS.**

# Procedimientos de Seguridad

## Ayude a GPISD a mantener a su hijo seguro

En el evento de una emergencia, Galena Park ISD tiene Procedimientos de Operaciones de Emergencia establecidos para mantener la seguridad de sus hijos. Lo más importante es MANTENER LA CALMA. Si se diera una situación que requiere los siguientes procedimientos, escuche la radio local y las estaciones de televisión. También puede encontrar información en nuestra página web en [www.galenaparkisd.com](http://www.galenaparkisd.com). Los procedimientos de emergencia se definen a continuación.

### REFUGIO EN EL LUGAR

- Este procedimiento se usa en situaciones diferentes al clima que pueden ser dañinas para la salud o amenazan la vida
- Esto significa que todas las ventanas y puertas serán cerradas bajo llave y la calefacción/aire acondicionado será apagado
- **NADIE** puede entrar o salir del edificio en él que se han activado las medidas de REFUGIO EN EL LUGAR. Esto significa que los padres **NO PODRÁN** recoger a los estudiantes de la escuela. Es más seguro mantener a los estudiantes dentro del edificio que exponerlos a posibles daños al permitirles salir
- Tan pronto como sea dada la indicación de "TODO DESPEJADO" (ALL CLEAR), estudiantes y maestros regresarán a sus actividades regulares o se iniciará el programa de reunificación padre/estudiante (recoger a los estudiantes)
- Si en una escuela se implementa el procedimiento de refugio en el lugar, también los padres deben de refugiarse en la casa

### REFUGIO EN EL LUGAR, CLIMA SOLAMENTE

- Este procedimiento es usado cuando existen condiciones del clima que puedan poner a una escuela o escuelas en peligro inmediato
- Los estudiantes y el personal se refugiarán dentro del edificio lejos de ventanas o puertas que den al exterior
- Los edificios se abren solamente para permitir la entrada
- No hay salida hasta que sea dada la indicación de "TODO DESPEJADO" (ALL CLEAR)
- Cuando sea dada la indicación de "TODO DESPEJADO" (ALL CLEAR), las actividades regulares continuarán o se iniciará el programa de reunificación padre/estudiante (recoger a los estudiantes)

### ACCESO BLOQUEADO

- Este procedimiento se activa cuando un intruso o una amenaza se encuentra afuera del edificio
- Todas las puertas, ventanas, salones y oficinas administrativas son cerradas con llave. Los estudiantes, maestros y empleados permanecen en sus salones/oficinas hasta que sea dada la indicación de: "TODO DESPEJADO" (ALL CLEAR)
- Bajo el procedimiento de acceso bloqueado, NADIE podrá entrar o salir del edificio
- Los maestros revisan la lista y cuentan a los estudiantes
- Aumenta la visualización del entorno
- Continúa la instrucción
- Las autoridades locales proporcionarán ayuda, en caso de ser necesario

### ENCIERRO

- Este procedimiento se usa cuando un intruso invade el predio o cuando hay peligro inminente en la escuela
- Todas las puertas, ventanas y salones son cerrados con llave. Estudiantes y maestros permanecen en sus salones hasta que sea dada la indicación de "TODO DESPEJADO" (ALL CLEAR)
- Durante el procedimiento de encierro, NADIE puede entrar o salir del edificio. A los Padres **NO** se les permitirá recoger a sus hijos de la escuela
- Las autoridades locales proveerán ayuda, en caso de ser necesario
- Tan pronto como sea dada la indicación de "TODO DESPEJADO" (ALL CLEAR), estudiantes y maestros regresarán a sus actividades regulares o se iniciará el programa de reunificación padre/estudiante (recoger a los estudiantes)

### REUNIFICACIÓN/RECOGER A LOS ESTUDIANTES

- Basado en los reportes del personal de emergencia, el peligro o amenaza ha pasado y el área es segura para niños y padres. El Distrito/La escuela identificará los lugares, la hora y el proceso para que los padres recojan a los niños

### VIOLACIONES

- Podrían haber consecuencias legales si un individuo viola los procedimientos de REFUGIO EN EL LUGAR, ACCESO BLOQUEADO y ENCIERRO

TRANSGRESION CRIMINAL - Código Penal de Texas, sección 30.05  
PERTURBACION - Código de Educación de Texas, sección 31.123  
DELITOS MENORES CLASE B

### LÍNEA DE AYUDA DEL DISTRITO

- Todas las llamadas permanecerán anónimas. (832) 386-1550

Yo entiendo que las medidas de refugio en el lugar, acceso bloqueado y encierro garantizan la seguridad de mi hijo/a en casos de crisis.

**Por favor, complete la siguiente información en letra de molde:**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Maestro titular o maestro de la primera clase: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

**ESTE FORMULARIO DEBERÁ SER LLENADO Y REGRESADO A LA ESCUELA EN DIEZ DÍAS.**

# GALENA PARK INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT ATHLETIC PARTICIPATION AGREEMENT

“Students involved in extracurricular activities are expected to exhibit the highest standard of conduct. Galena Park ISD views participation in extracurricular activities as a privilege, not a right. Any student athlete who violates the Student Code of Conduct is also subject to the District’s standard for extracurricular activities discipline and/or regular school disciplinary action. This includes any misconduct, regardless of time or location, that would reflect negatively upon Galena Park ISD in any extracurricular activity.”

Please read the information below carefully. If you have any questions about material included in this document, or do not understand any portion of it, please consult with the coaching staff before signing at the bottom of the page. Dismissal from the team or disciplinary action will be taken for any of the following:

- Use of illegal drugs, tobacco, or alcohol;
- Use of profanity / obscene gestures;
- Involvement in gang related activities;
- Involvement in theft / defacement of property;
- Hazing or bullying of any kind. This includes mental, verbal, and physical acts, or failure to report such;
- Male’s wearing hair too long, too high, or having a hairstyle that is any way a distraction. All hairstyles should be collar length. Dying of hair that is not natural color (orange, green, blue, etc). Length or style of hair should never conflict with equipment safety standards (ex: football, softball, and baseball protective helmets or headgear);
- Failure to be clean-shaven at all times;
- Failure to cover tattoos / skin markings during district – sponsored activities;
- Wearing, earrings, jewelry, or beads in hair during athletic contest;
- Tardies and unexcused / excessive absences;
- Failure to report injuries or illness that occur during practices or games to the coach and the athletic trainer;
- Failure to lock my locker before leaving for practice, games or at the end of the day. I will turn in valuables (money, watches, necklace, cell phones, etc.) to my coach each day. Coaches and school district will not be responsible for lost or stolen items;
- Disrespecting a coach, teacher, principal or game official;
- Verbal abuse or unsportsmanship like conduct towards opposing players, coaches and officials;
- Misconduct on the bus to/ from games, practice, public places, campuses or destruction of property at home and/ or rival schools or stadiums;

Student-Athlete’s that are a member of Galena Park ISD athletic teams does not entitle an athlete to a college scholarship or post season honors (all-district, etc.).

All athletes will be team players. Dissension, dissatisfaction, etc. resulting from participation should be addressed / expressed to the head coach.

If a student / athlete quits or is removed from a part of the athletic program, the coach, of that particular sport, has the option to review / evaluate the student’s academic / discipline records for one semester for the purpose of re-admission consideration into that phase of the athletic program.

By signing below, I agree to abide by the Galena Park ISD standards of extracurricular activities as outlined in the GPISD Handbook, The Code of Conduct, and the GPISD Athletic Participation Agreement.

Student Full Name (PRINTED)	Student Signature	Date
Parent / Guardian Name (PRINTED)	Parent / Guardian Signature	Date

# DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE GALENA PARK

## ACUERDO DE PARTICIPACIÓN EN DEPORTES

Se espera que los estudiantes que participan en actividades extracurriculares muestren un nivel alto de conducta. Galena Park ISD considera la participación en actividades extracurriculares como un privilegio y no como un derecho. Cualquier estudiante atleta que viola el Código de Conducta Estudiantil también está sujeto a la disciplina estándar del distrito para actividades extracurriculares y/o acción disciplinaria regular de la escuela. Esto incluye cualquier mala conducta, no importa la hora o el lugar, que pudiera reflejar negativamente a GPISD en una actividad extracurricular.”

Por favor lea cuidadosamente la siguiente información. Si tiene cualquier pregunta sobre el material incluido en este documento o no comprende alguna porción de éste, por favor consulte con el personal de entrenamiento antes de firmar al pie de esta página. Para dar de baja al estudiante del equipo o tomar una acción disciplinaria se tomará en cuenta cualquiera de las siguientes:

- Uso de drogas ilegales, tabaco o alcohol;
- Uso de gestos profanos u obscenos;
- Participación en actividades relacionadas a pandillas;
- Participación en robo/destrucción de propiedad;
- No se permiten novatadas (*hazing*) o intimidación (bullying) de ningún tipo. Esto incluye actos mentales, verbales y físicos o no reportar dichos actos;
- No se permite que los hombres usen el cabello demasiado largo, demasiado alto o tengan un corte de cabello que sea una forma de distracción. Todos los cortes de cabello deben estar a la altura del cuello. Tampoco se permite teñir el cabello de un color que no sea natural (naranja, verde, azul, etc.). El largo o el estilo del cabello nunca debe interferir con los estándares del equipo de seguridad (por ejem: Todos los cascos o accesorios de protección para la cabeza de fútbol americano, softbol y béisbol);
- No estar afeitado;
- No cubrir los tatuajes o grabados en la piel durante actividades patrocinadas por el distrito;
- Usar aretes, joyería o cuentas en el cabello durante una competencia de atletismo;
- Llegar tarde y faltar sin justificación o en exceso;
- No reportar lesiones o enfermedades que puedan ocurrir durante las prácticas o juegos al entrenador o al entrenador de deportes;
- No ponerle candado a mi casillero antes de ir a la práctica, juegos o al final del día. Le entregaré mis valores (dinero, reloj, collar, teléfono celular, etc.) a mi entrenador diariamente. Los entrenadores y el distrito escolar no serán responsables por la pérdida o robo de artículos;
- Faltarle el respeto a un entrenador, maestro, director u oficial del juego;
- Abuso verbal o conducta antideportiva ante los jugadores, entrenadores y oficiales del equipo contrario;
- Mala conducta en el autobús al ir o regresar de los juegos, prácticas, lugares públicos, escuelas; o destrucción de la propiedad de nuestra escuela y estadio o de las escuelas y estadios rivales.

Ser un estudiante miembro de los equipos de atletismo de Galena Park ISD no otorga al atleta el derecho a becas escolares o a honores posteriores a la temporada (todo el distrito, etc.).

Todos los deportistas colaborarán en el equipo. El desacuerdo, insatisfacción, etc. resultado de una participación deberá ser dirigida o expresada al entrenador principal.

Si un estudiante/deportista se sale o es removido de una parte del programa de deportes, el entrenador del deporte en particular tiene la opción de revisar o evaluar los registros académicos/disciplinarios del estudiante por un semestre para propósitos de consideración de una re-admisión en el programa de deportes.

Al firmar este formulario, estoy de acuerdo en acatar las normas establecidas por Galena Park ISD para las actividades extracurriculares descritas en el Manual del Estudiante de GPISD, el Código de Conducta Estudiantil y el Acuerdo de Participación en Deportes.

\_\_\_\_\_  
Nombre completo del estudiante (LETRA DE MOLDE)

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/tutor (LETRA DE MOLDE)

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

## ACTION REQUIRED STUDENT RECORDS

The Family Educational Rights and Privacy ACT (FERPA) requires that school districts annually notify students and their parent(s)/legal guardian(s) of their right to access student records. Therefore, the following information is included in the Student Handbook for the purpose of informing parents and students of their rights under FERPA to:

1. Inspect and review the student's educational records
2. Request the amendment of the student's educational records to insure that they are not inaccurate, misleading, or otherwise in violation of the student's privacy or other rights
3. Consent to disclose personally identifiable information contained in the student's educational records
4. File with the U.S. Department of Education a complaint concerning alleged failures by the school district to comply with requirement of the FERPA ACT
5. To obtain a copy of the policy (available upon request in the office of the principal, or on the District's website policy FL and regulations FL)

---

Regarding students' records, I understand that certain information about my child is considered directory information. Please indicate by checking those directory information items listed below that you do not want the District to release. Any items checked will not be released.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Student's Name   | <input type="checkbox"/> Weight and height of members of athletic teams |
| <input type="checkbox"/> Address  | <input type="checkbox"/> Dates of attendance                            |
| <input type="checkbox"/> Telephone number   | <input type="checkbox"/> Awards received in school                      |
| <input type="checkbox"/> Date and Place of Birth                                      | <input type="checkbox"/> Most recent previous school attended           |
| <input type="checkbox"/> Participation in officially recognized activities and sports |   |

Directory information may be released by the District to anyone who requests it unless I object to the release of any or all of this information by September 13th.

Parent(s)/Legal Guardian(s) Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Student's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---

**If you do not want your child photographed for the purpose of school publicity and student recognition, please sign here and return to the school office. By not signing, you are giving the District permission to recognize your child's successes and accomplishments in the local and District publications.**

Parent(s)/Legal Guardian(s) Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Student's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

“Certain information about District students is considered directory information and will be released to anyone who follows the procedures for requesting the information unless the parent or guardian objects to the release of the directory information about this student. If you do not want GPISD to disclose directory information from your child's education records without your prior written consent, you must notify the District in writing by September 13th. GPISD has designated the following information as directory information: student's name, address, telephone listing, photograph, honors, and awards received, date and place of birth, dates of attendance, most recent education institution attended, participation in officially recognized activities and sports, and the weight and height of members of athletic teams.”

**THIS FORM MUST BE FILLED OUT AND RETURNED TO SCHOOL BY SEPTEMBER 13TH.**



# ACCIÓN REQUERIDA

## ARCHIVO ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE

La Ley de Los Derechos Educativos y de Privacidad de la Familia (FERPA, por sus siglas en inglés) requiere que los distritos escolares notifiquen anualmente a los estudiantes y a sus padres/tutores de sus derechos a tener acceso al archivo académico del estudiante. Por lo tanto, la siguiente información se incluye en el Manual del Estudiante con el propósito de informar a los padres y a los estudiantes de sus derechos bajo FERPA de:

1. Inspeccionar y revisar el archivo académico del estudiante
2. Solicitar la modificación del archivo académico del estudiante para asegurarse de que no está incorrecto, falso o de lo contrario una violación a la privacidad del estudiante u otros derechos
3. Consentimiento para divulgar información personal identificable que se encuentra en el archivo académico del estudiante
4. Presentar al Departamento de Educación de Estados Unidos una queja sobre las supuestas fallas del distrito escolar en el cumplimiento del requerimiento de la Ley FERPA
5. Obtener una copia de la política (disponible al pedirse en la oficina del director o en la página web del distrito, política FL y regulaciones FL Local)

Con respecto al archivo académico del estudiante, yo entiendo que cierta información sobre mi hijo/hija es considerada información para el directorio. Por favor marque la información de directorio que usted no desea que el Distrito publique. No será publicada la información que esté marcada.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nombre del estudiante  | <input type="checkbox"/> Peso y altura de miembros de equipos de deportes |
| <input type="checkbox"/> Domicilio  | <input type="checkbox"/> Fechas de asistencia                             |
| <input type="checkbox"/> Número de teléfono   | <input type="checkbox"/> Premios recibidos en la escuela                  |
| <input type="checkbox"/> Lugar y fecha de nacimiento                                      | <input type="checkbox"/> Escuela anterior más reciente a la que asistió   |
| <input type="checkbox"/> Participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos |   |

La información de directorio será dada por el distrito a cualquiera que lo requiera a menos que Yo me oponga a dar parte de o toda la información para el 13 de septiembre.

Firma del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Si usted no desea que su hijo/hija sea fotografiado(a) para fines de publicidad escolar y reconocimiento estudiantil, por favor firme aquí y regrese el formulario a la oficina de la escuela. Al no firmar este formulario, usted da permiso al distrito para reconocer los éxitos y logros de su hijo/ hija en los medios locales y en publicaciones del distrito.**

Firma del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

“Cierta información sobre los estudiantes del distrito es considerada información de directorio y será publicada a cualquiera que siga los procedimientos para solicitarla a menos que el padre o el tutor se opongan a la publicación de la información de directorio acerca de este estudiante. Si usted no desea que GPISD revele información de directorio que se encuentra en los registros educativos de su hijo/a sin un consentimiento por escrito previo, usted debe notificarle al Distrito por escrito para el 13 de septiembre. GPISD ha designado la siguiente información como información de directorio: nombre del estudiante, domicilio, número de teléfono, fotografía, honores y premios recibidos, fecha y lugar de nacimiento, fechas de asistencia, la escuela más reciente a la que asistió, participación en actividades o deportes oficialmente reconocidos, y el peso y la altura de los miembros de los equipos de deportes”.

**ESTE FORMULARIO DEBE DE SER FIRMADO Y REGRESADO A LA ESCUELA PARA EL 13 DE SEPTIEMBRE.**



## Galena Park Independent School District Guidelines on Facial Hair Grades 6-12

Galena Park ISD's guideline on "Unacceptable Hair and Grooming" is located in the Student Handbook and part of it reads:

*The principal of the school shall have the discretion to determine if a student's hair and/or grooming is acceptable and does not cause a distraction.....Each campus, 6<sup>th</sup> through 12<sup>th</sup> grade, will determine how to address a student's violation of the grooming code in regard to facial hair. This campus decision will be communicated in writing to the parent of every school, with the students in grades 6<sup>th</sup> through 12<sup>th</sup> prior to the beginning of the school year.*

**This notice serves as the written communication to parents that facial hair is not permitted. The following actions will be taken when a violation of the facial hair guidelines occurs.**

6 – 8 Grades	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Student's parent will be contacted.</li><li>2. Student will be given the opportunity to shave that evening and come to school clean-shaven the next day.</li><li>3. If a student refuses to comply, consequences according to the Student Code of Conduct will apply.</li><li>4. A student can/may be prohibited from participating in extracurricular activities until the situation is resolved.</li></ol>
9 – 12 Grades	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Student will be given a razor and shaving cream, so the student can rectify the situation immediately and return to his studies.</li><li>2. If a student refuses to comply, consequences according to the Student Code of Conduct will apply.</li><li>3. A student can/may be prohibited from participating in extracurricular activities until the situation is resolved.</li></ol>

If you have questions about this notification, you may contact your child's school directly.

**Thank you, in advance, for your cooperation and support.**





## **Distrito Escolar Independiente de Galena Park Reglamento sobre el Vello Facial 6° - 12° grado**

El reglamento del Distrito Escolar Independiente de Galena Park sobre “Corte de Cabello y Aseo Personal Inaceptables” se encuentra en el Manual del Estudiante y parte de éste establece lo siguiente:

*El/la directora/a de la escuela tendrá el criterio para determinar si el cabello y/o aseo personal es aceptable y no causa una distracción..... Cada escuela, de 6º al 12º grado, determinará cómo tratar la violación del código de aseo personal del estudiante en relación al vello facial. Esta decisión de la escuela será comunicada por escrito a los padres de cada escuela con estudiantes que cursan del 6º al 12º grado antes del inicio del año escolar.*

**Este aviso sirve como comunicación por escrito a los padres de familia para dejarles saber que no se permite el vello facial. Se tomarán las siguientes acciones cuando ocurra una violación al reglamento sobre el vello facial.**

6º – 8º grado	<ol style="list-style-type: none"><li>1. El padre del estudiante será contactado.</li><li>2. Al estudiante se le brindará la oportunidad de afeitarse esa tarde e ir a la escuela bien afeitado el siguiente día.</li><li>3. Si un estudiante se niega a cumplir, se aplicarán las consecuencias de acuerdo al Código de Conducta Estudiantil.</li><li>4. A un estudiante se le puede/podrá prohibir que participe en actividades extracurriculares hasta que se resuelva la situación.</li></ol>
9º – 12º grado	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Al estudiante se le dará un rastrillo y crema de afeitar, para que así el estudiante pueda rectificar la situación inmediatamente y regresar a sus estudios.</li><li>2. Si un estudiante se niega a cumplir, se aplicarán las consecuencias de acuerdo al Código de Conducta Estudiantil.</li><li>3. A un estudiante se le puede/podrá prohibir que participe en actividades extracurriculares hasta que se resuelva la situación.</li></ol>

Si tiene cualquier pregunta sobre este aviso, puede contactarse directamente con la escuela de su hijo.

**De antemano gracias por su cooperación y apoyo.**

# Random Student Drug Testing Permission

Campus \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Student I.D. #: \_\_\_\_\_

PRINT STUDENT LEGAL NAME: \_\_\_\_\_  
FIRST NAME MIDDLE NAME LAST NAME

Grade Level: \_\_\_\_\_ Extracurricular Activities: \_\_\_\_\_

## **AS A STUDENT:**

- I understand and agree that participation in extracurricular activities is voluntary and a privilege. I understand that as part of my voluntary participation in extracurricular activities, I am also consenting to participation in the school district's Random Student Drug Testing Program.
- I understand that if I decline to consent to participation in the Random Student Drug Testing Program that I will be ineligible for participation in the selected competitive extracurricular activities in the Galena Park Independent School District for the entire academic school year.
- I understand and consent to voluntary participation in the school district's Random Student Drug Testing Program.

## **AS A PARENT/ GUARDIAN / CUSTODIAN:**

- I understand that my child's participation in extracurricular activities is voluntary and a privilege (FM Local Policy). I understand that as part of my child's voluntary participation in extracurricular activities, I am consenting to his/her participation in the school district's Random Student Drug Testing Program for the entire academic school year.
- I understand that if I decline to consent to my child's participation in the Random Student Drug Testing Program, my child will be ineligible for participation in competitive extracurricular activities in the Galena Park Independent School District.
- I agree to my child's voluntary participation in the Random Student Drug Testing Program.

As evidenced by my signature below, I hereby consent to allow the student named above to undergo random drug testing for the presence of alcohol, illicit drugs and/or banned substances in accordance with applicable Board policy. I understand that the urine collection process will be overseen by a qualified vendor and that samples will be sent to a certified medical laboratory for testing, and that samples will be coded for confidentiality. I understand that the vendor selected by the Galena Park Independent School District, its laboratory, doctors, employees, and/or agents will perform urinalysis testing or oral fluids testing for the detection of alcohol, illicit drugs and/or banned substances.

I further authorize the vendor selected by Galena Park Independent School District, its doctors, employees, and/or agents, to release results of tests to the Galena Park Independent School District in accordance with Board policy. I understand that the consent granted herein is effective for all activities in which the above-named student might participate during the 2019-2020 school year. This consent is effective August 21, 2019– May 28, 2020.

\_\_\_\_\_  
**Printed Parent/ Guardian/ Custodian Name**

\_\_\_\_\_  
**Daytime Phone Number**

\_\_\_\_\_  
**Parent/ Guardian/ Custodian Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

\_\_\_\_\_  
**Student Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

## Permiso para Examen de Drogas en Estudiante tomado al azar

Escuela \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ # I.D. del estudiante: \_\_\_\_\_

**NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_  
PRIMER NOMBRE      SEGUNDO NOMBRE      APELLIDO

Grado escolar: \_\_\_\_\_ Actividades Extracurriculares: \_\_\_\_\_

### **COMO ESTUDIANTE:**

- Yo entiendo y acepto que la participación en actividades extracurriculares es voluntaria y es un privilegio. Tengo entendido que como parte de mi participación voluntaria en actividades extracurriculares, también estoy consintiendo a la participación en el Programa de Examen de Drogas en Estudiante tomado al azar del Distrito Escolar.
- Yo entiendo que si me niego al consentimiento en la participación del Programa de Examen de Drogas en Estudiante tomado al azar, no seré elegible para la participación en actividades extracurriculares de competencia en el Distrito Escolar Independiente de Galena Park durante todo el año escolar académico.
- Yo comprendo y consiento la participación voluntaria en el Programa de Examen de Drogas en Estudiante tomado al azar del Distrito Escolar.

### **COMO PADRE/ TUTOR / GUARDIÁN:**

- He leído la política FNF (LOCAL) y entiendo que la participación de mi hijo/a en las actividades extracurriculares es voluntaria y es un privilegio. Tengo entendido que como parte de la participación voluntaria de mi hijo/a en actividades extracurriculares, estoy consintiendo a su participación en el Programa de Examen de Drogas en Estudiante tomado al azar del Distrito Escolar para todo el año escolar académico.
- Yo entiendo que si me niego al consentimiento a la participación de mi hijo/a en el Programa de Examen de Drogas en Estudiante tomado al azar, mi hijo/a no será elegible para la participación en actividades extracurriculares de competencia en el Distrito Escolar Independiente de Galena Park.
- Estoy de acuerdo en la participación voluntaria de mi hijo/a en el Programa de Examen de Drogas en Estudiante tomado al azar.

Según hago constar mediante mi firma al pie de este formulario, por este medio permito que el estudiante mencionado arriba se someta al examen de drogas al azar, para detectar la presencia de alcohol, drogas ilícitas y/o sustancias prohibidas conforme a la política de la Mesa Directiva. Yo entiendo que el proceso de recolección de orina será supervisado por un proveedor calificado y que esas muestras serán enviadas a un laboratorio médico certificado para la realización de exámenes, y que las muestras serán codificadas para su confidencialidad. Yo entiendo que el proveedor seleccionado por el Distrito Escolar Independiente de Galena Park, su laboratorio, doctores, empleados y/o agentes llevarán a cabo análisis de orina o de fluidos bucales para detectar la presencia de alcohol, drogas ilícitas y/o sustancias prohibidas.

Además autorizo al proveedor seleccionado por el Distrito Escolar Independiente de Galena Park, sus doctores, empleados y/o agentes, para entregar los resultados de los exámenes al Distrito Escolar Independiente de Galena Park de acuerdo a la política de la Mesa Directiva. Yo entiendo que el consentimiento otorgado en este formulario es efectivo para todas las actividades en las que el estudiante arriba mencionado pueda participar durante el año escolar 2019-2020. Este consentimiento es efectivo desde la fecha del 21 de agosto de 2019 al 28 de mayo de 2020.

\_\_\_\_\_  
Escriba el nombre del Padre/Tutor/Guardián

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono durante el día

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

# 2019-2020 PARENT AND FAMILY ENGAGEMENT SURVEY

## Galena Park Independent School District

Galena Park ISD is seeking feedback, suggestions and opinions regarding parent and family involvement. Please only fill out one survey per school. The results of this survey will be used in planning more effective parent involvement programs and activities at your child's school.

School Name: \_\_\_\_\_

Parent Name (Optional): \_\_\_\_\_

Child's Name (Optional): \_\_\_\_\_

Contact Phone Number (Optional): \_\_\_\_\_

Email Address (Optional): \_\_\_\_\_

### Please return this survey to your child's school.

<p>1. Are you the adult in your home who is the most involved with the school?  <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No</p> <p>2. Who all lives in the home with the child/student?  <input type="checkbox"/> Father                      <input type="checkbox"/> Step-father  <input type="checkbox"/> Mother                      <input type="checkbox"/> Step-mother  <input type="checkbox"/> Grandmother              <input type="checkbox"/> Brother(s) _____ (number)  <input type="checkbox"/> Grandfather              <input type="checkbox"/> Sister(s) _____ (number)  <input type="checkbox"/> Other _____</p> <p>3. How many of your children attend this school?  <input type="checkbox"/> 1                              <input type="checkbox"/> 3  <input type="checkbox"/> 2                              <input type="checkbox"/> More than 3</p> <p>4. I, or someone else in the home, can help my child/children with homework.  <input type="checkbox"/> All the time    <input type="checkbox"/> Sometimes    <input type="checkbox"/> Never</p> <p>5. Barriers that prevent me from helping with homework include: (Mark all that apply)  <input type="checkbox"/> Lack of knowledge in subject    <input type="checkbox"/> Language barrier  <input type="checkbox"/> Time                                      <input type="checkbox"/> Other _____</p> <p>6. I understand what the teacher expects my child/children to learn.  <input type="checkbox"/> All/most of the time    <input type="checkbox"/> Sometimes    <input type="checkbox"/> Never</p> <p>7. I attend PTA parent meetings, workshops, or family sessions offered by the school.  <input type="checkbox"/> Regularly                      <input type="checkbox"/> Often  <input type="checkbox"/> Sometimes                      <input type="checkbox"/> Never          If never, please explain _____          _____</p> <p>8. What time of the day would be best for you to attend school meetings? (Mark all that apply)  <input type="checkbox"/> Morning                      <input type="checkbox"/> Afternoon    <input type="checkbox"/> Evening</p> <p>9. What day of the week would be best for you to attend school meetings? (Mark all that apply)  <input type="checkbox"/> Monday                      <input type="checkbox"/> Thursday  <input type="checkbox"/> Tuesday                      <input type="checkbox"/> Friday  <input type="checkbox"/> Wednesday                      <input type="checkbox"/> Saturday</p> <p>10. What would help you attend more parent meetings? (Mark all that apply).  <input type="checkbox"/> Childcare  <input type="checkbox"/> Transportation  <input type="checkbox"/> Time of meetings  <input type="checkbox"/> Advance notice  <input type="checkbox"/> Interesting topics  <input type="checkbox"/> Other _____</p>	<p>11. I would be interested in classes to <b>improve my own</b> skills in _____ (Mark all that apply).  <input type="checkbox"/> Reading                              <input type="checkbox"/> Job Readiness  <input type="checkbox"/> Writing                                <input type="checkbox"/> English  <input type="checkbox"/> Math                                    <input type="checkbox"/> Spanish  <input type="checkbox"/> Computer Knowledge              <input type="checkbox"/> Other: _____</p> <p>12. I would be interested in classes that teach me how to help my child with _____. (Mark all that apply)  <input type="checkbox"/> Math                                      <input type="checkbox"/> Reading  <input type="checkbox"/> Science                                <input type="checkbox"/> Social Studies  <input type="checkbox"/> Writing                                <input type="checkbox"/> Other _____</p> <p>13. My family has a home computer with internet access.  <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No</p> <p>14. I would like to volunteer at my child's school.  <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No          Name of the school my child attends _____</p> <p>15. I would like more information about _____ (Mark all that apply).  <input type="checkbox"/> ACE (Accelerated Center for Education)  <input type="checkbox"/> Anger Management  <input type="checkbox"/> College Savings Plans  <input type="checkbox"/> Computer Skills  <input type="checkbox"/> Drug &amp; Alcohol Abuse  <input type="checkbox"/> Effective Communication  <input type="checkbox"/> Graduation Requirements  <input type="checkbox"/> Dual Credit/Advanced Placement Classes  <input type="checkbox"/> Bullying  <input type="checkbox"/> Internet Safety/Cyber Bullying  <input type="checkbox"/> Nutrition/Family Health  <input type="checkbox"/> Peer Relations  <input type="checkbox"/> Positive Discipline Techniques  <input type="checkbox"/> Scholarship Information  <input type="checkbox"/> School Safety  <input type="checkbox"/> Teen Dating Violence  <input type="checkbox"/> STAAR/EOC Testing  <input type="checkbox"/> Teen Pregnancy Prevention  <input type="checkbox"/> Drop Out Prevention  <input type="checkbox"/> Adult ESL Classes  <input type="checkbox"/> Truancy  <input type="checkbox"/> Other _____</p> <p>Comments/Concerns _____          _____          _____          _____</p>
---	---

# ENCUESTA PARTICIPACIÓN DE PADRES Y FAMILIA 2019-2020

## Distrito Escolar Independiente de Galena Park

El Distrito Escolar Independiente de Galena Park está buscando reacciones, sugerencias y opiniones con respecto a la participación de los padres y de la familia. Por favor, solo llene una encuesta por escuela. Los resultados de esta encuesta serán utilizados en la planificación de programas más efectivos para participación de padres y actividades en la escuela de su hijo/a.

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del padre (opcional): \_\_\_\_\_ Nombre del niño/a (opcional): \_\_\_\_\_

Número de teléfono (opcional): \_\_\_\_\_ Correo electrónico (opcional): \_\_\_\_\_

**Por favor, regrese esta encuesta a la escuela de su hijo/a.**

<p>1. ¿Es usted el adulto en su hogar, quién está más involucrado con la escuela?  <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No</p> <p>2. ¿Quiénes viven en la casa con el niño/estudiante?  <input type="checkbox"/> Padre                      <input type="checkbox"/> Padrastro  <input type="checkbox"/> Madre                      <input type="checkbox"/> Madrastra  <input type="checkbox"/> Abuela                      <input type="checkbox"/> Hermano(s) _____ (número)  <input type="checkbox"/> Abuelo                      <input type="checkbox"/> Hermana(s) _____ (número)  <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p>3. ¿Cuántos de sus hijos asisten a esta escuela?  <input type="checkbox"/> 1                              <input type="checkbox"/> 3  <input type="checkbox"/> 2                              <input type="checkbox"/> Más de 3</p> <p>4. Yo, o alguien más en el hogar, puedo (podemos) ayudarle a mi(s) hijo(s) con la tarea.  <input type="checkbox"/> Todo el tiempo    <input type="checkbox"/> A veces    <input type="checkbox"/> Nunca</p> <p>5. Las barreras que me impiden ayudar con la tarea incluyen: (Marque todo lo que aplica)  <input type="checkbox"/> Falta de conocimiento en la materia  <input type="checkbox"/> Barrera del idioma  <input type="checkbox"/> Tiempo                      <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p>6. Comprendo lo que espera el maestro que mi(s) hijo/hijos aprenda(n).  <input type="checkbox"/> Todo el tiempo o la mayoría del tiempo  <input type="checkbox"/> Algunas veces    <input type="checkbox"/> Nunca</p> <p>7. Yo asisto a las juntas de PTA para padres, a los talleres o a las sesiones de familia ofrecidas por la escuela.  <input type="checkbox"/> Regularmente    <input type="checkbox"/> A menudo  <input type="checkbox"/> A veces    <input type="checkbox"/> Nunca          En caso que nunca, por favor explique _____</p> <p>8. ¿Qué hora del día sería la mejor para que usted asista a las juntas escolares? (Marque todo lo que aplica)  <input type="checkbox"/> Por la mañana    <input type="checkbox"/> Por la tarde    <input type="checkbox"/> Por la noche</p> <p>9. ¿Qué día de la semana sería el mejor para que usted asista a las juntas escolares? (Marque todo lo que aplica)  <input type="checkbox"/> lunes                      <input type="checkbox"/> jueves  <input type="checkbox"/> martes                      <input type="checkbox"/> viernes  <input type="checkbox"/> miércoles                      <input type="checkbox"/> sábado</p> <p>10. ¿Qué le ayudaría para asistir a más juntas de padres? (Marque todo lo que aplica).  <input type="checkbox"/> Guardería de niños  <input type="checkbox"/> Transporte  <input type="checkbox"/> El horario de las juntas  <input type="checkbox"/> Avisos con anticipación  <input type="checkbox"/> Temas interesantes  <input type="checkbox"/> Otro: _____</p>	<p>11. Yo estaría interesado(a) en clases para <b>mejorar mis</b> habilidades en _____. (Marque todo lo que aplica).  <input type="checkbox"/> lectura                      <input type="checkbox"/> preparación para trabajos  <input type="checkbox"/> escritura                      <input type="checkbox"/> inglés  <input type="checkbox"/> matemáticas                      <input type="checkbox"/> español  <input type="checkbox"/> conocimiento de computadoras    <input type="checkbox"/> otro _____</p> <p>12. Yo estaría interesado en clases que me enseñen cómo ayudar a mi hijo/a con _____. (Marque todo lo que aplica)  <input type="checkbox"/> matemáticas                      <input type="checkbox"/> lectura  <input type="checkbox"/> ciencias                      <input type="checkbox"/> estudios sociales  <input type="checkbox"/> escritura                      <input type="checkbox"/> otro _____</p> <p>13. Mi familia tiene una computadora en la casa con acceso a Internet.  <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No</p> <p>14. Me gustaría ser voluntario en la escuela de mi hijo/a.  <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No          Nombre de la escuela a la que asiste mi hijo/a          _____</p> <p>15. Me gustaría más información sobre _____. (Marque todo lo que aplica).  <input type="checkbox"/> Centro Acelerado para la Educación (ACE, por sus siglas en inglés)  <input type="checkbox"/> Cómo Manejar la Ira  <input type="checkbox"/> Planes de Ahorros para el Colegio  <input type="checkbox"/> Conocimientos de Computación  <input type="checkbox"/> Abuso de Drogas &amp; Alcohol  <input type="checkbox"/> Efectividad en la Comunicación  <input type="checkbox"/> Requisitos de Graduación  <input type="checkbox"/> Clases de Crédito Doble/Colocación Avanzada  <input type="checkbox"/> Intimidación o Acoso (Bullying)  <input type="checkbox"/> Seguridad en Internet /Intimidación o Acoso Cibernético  <input type="checkbox"/> Nutrición y Salud Familiar  <input type="checkbox"/> Relaciones con Compañeros  <input type="checkbox"/> Técnicas Positivas de Disciplina  <input type="checkbox"/> Información sobre Becas  <input type="checkbox"/> Seguridad en la Escuela  <input type="checkbox"/> Violencia en el noviazgo adolescente  <input type="checkbox"/> Exámenes STAAR/EOC  <input type="checkbox"/> Prevención de Embarazos en Adolescentes  <input type="checkbox"/> Prevención de Deserción Escolar  <input type="checkbox"/> Clases para Adultos de Inglés como Segundo Idioma (ESL)  <input type="checkbox"/> Absentismo Escolar  <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p>Comentarios/Inquietudes _____          _____          _____          _____</p>
--	---