



TIMES² Academy
 50 Fillmore Street
 Providence, RI 02908

Office Use ONLY
Date Received:
Date Confirmed:

Learning Option Commitment – JANUARY 19TH – February 26th

Students MAY NOT move from one learning option to another without first contacting the school. This is for both the health & safety of our school as well as preparation issue for classroom readiness, transportation and food service.

If the in-person option is selected, the student MAY NOT opt to stay home and learn remotely unless it is related to illness. If this is the case, the parent must contact the school to report the absence by calling 401-272-5094 x401 (elementary) or x105 (middle-high).

- My child,** _____ will continue to learn **remotely**
 (child's name)
- My child,** _____ will continue to learn **in-person.**
 (child's name)
- IF this is a NEW commitment from previous commitment.**
 (Please complete entire section for the learning option to which you are newly committing.)

Remote – Distance Learning Commitment

Name of Student learning remotely _____ Grade ____

Start date of remote learning _____ Expected end date _____

Name of parent/guardian _____ Email of parent/guardian _____

Signature of parent/guardian _____ Date _____

MOVING to an In-person Commitment

Name of Student to move to IN-PERSON _____ Grade ____

Start date of in-person learning _____ (This is to be no earlier than January 14th)

Does child need transportation? YES NO

Home Address _____

Email of parent/guardian _____

Name of parent/guardian _____

Signature of parent/guardian _____ Date _____



TIMES² Academy
50 Fillmore Street
Providence, RI 02908

ÚNICAMENTE para Uso de Oficina

Fecha Recibida:

Fecha de Confirmación:

Compromiso con la Opción de Aprendizaje – 19 de enero – 26 de febrero

Los estudiantes **NO PUEDEN** pasar de una opción de aprendizaje a otra sin primero comunicarse con la escuela. Esto es tanto para la salud y seguridad de nuestro escuela como para la preparación para la preparación del salón de clases, el transporte y el servicio de alimentos.

Si se selecciona la opción en persona, el estudiante **NO PUEDE** optar por quedarse en casa y aprender de forma remota a menos que esté relacionado con una enfermedad. Si este es el caso, el padre debe comunicarse con la escuela para informar la ausencia llamando al 401-272-5094 x401 (primaria) o x105 (media-secundaria).

- Mi hijo/a,** _____ continuará aprendiendo de forma **remota**
(nombre del niño/a)
- Mi hijo/a,** _____ continuará aprendiendo de forma **en persona.**
(nombre del niño/a)
- SI este es un NUEVO compromiso del compromiso anterior**
(Complete la sección para la opción de aprendizaje a la que se está comprometiendo recientemente).

Compromiso de aprendizaje a distancia-remoto

Nombre del alumno que aprende de forma remota _____ Grado _____

Fecha de inicio del aprendizaje remoto _____ Fecha de finalización prevista _____

Correo electrónico de la padre/tutor _____

Nombre del padre/tutor _____

Firma del padre/tutor _____ Date _____

CAMBIAR hacia un Compromiso en persona

Nombre del estudiante que cambia a EN PERSONA _____ Grado _____

Fecha de inicio del aprendizaje presencial _____ (Debe ser entregado a más tardar el 14 de enero)

¿Necesita transporte el niño/a? SI NO

Dirección de casa _____

Correo electrónico del padre/tutor _____

Nombre del padre/tutor _____

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____