**SOAR 课后计划**

**我们的任务**

建立高质量的强化计划，满足 PS/IS 209 家庭对课后托儿服务的需求，同时提供有趣且引人入胜的艺术强化、社交情感成长机会、STEAM 项目、身体健康和学术支持

**计划期望**

* 家庭参与该计划可以获得以下好处：
	+ 孩子们将在一个有趣和安全的环境中得到照顾，学生与教师的比例约为。 20:1
	+ 家长/监护人将通过家信获悉计划变更和活动
	+ 根据需要，家长/监护人将被告知孩子可能遇到的任何行为挑战以及解决这些问题所采取的任何步骤
	+ 根据需要，家长/监护人将被及时告知孩子在计划期间可能发生的任何健康问题、事故或伤害
* 为了确保继续参与 SOAR 课后计划，希望家庭做到以下几点：
	+ 通知社区学校主任 [CSD] *（Corey Melton，cmelton@tlpnyc.com）*学生信息和记录的任何更新，包括家庭联系信息的更改，例如：*日程、电子邮件、电话等的变更*
	+ 如果您的孩子在某一天不参加该项目*（例如，因健康原因、家庭度假等而缺席） ，请提前*通知社区学校校长*（Corey Melton，cmelton@tlpnyc.com）*
	+ 周一至周五下午 5:00 从主入口外**及时放学。**

***任何迟到 3 次的学生将被取消参加该计划，****并且他们的名额将由候补名单中的学生填补****。准时下班对于继续下去是必要的***

***注册****我们的计划。****提早接载****仅限于****下午 2:45至 4:30 之间***

* 学生参与该计划可以期待以下效果：
	+ 拥有一个有趣、安全和有益的学习环境
	+ 接受领导力计划和其他社区组织提供的由学校工作人员和合格教学艺术家提供的引人入胜的高质量指导
* 为了参与该计划，学生需要满足以下条件：
	+ 在编程期间，学生必须**始终**与指定工作人员呆在一起
	+ 始终遵循教师和工作人员的指示
	+ 维持安全、友善、尊重的环境

*在我们的 SOAR 计划中，安全的环境至关重要；因此，我们执行严格的*

*反对打斗、欺凌或任何形式的暴力的政策。学生将从该计划中取消注册*

*在他们第一次进攻时。请与您的学生讨论遵守此政策的重要性*

**SOAR 出勤政策**

为了让学生从课外计划中受益，需要定期、持续的出勤。请让您的学生定期参加节目，除非发生生病或不可避免的冲突。如果学生缺席课程，老师将通知社区学校校长*（Corey Melton，cmelton@tlpnyc.com）* ，后者将尝试联系家长/监护人以确保孩子的安全*。如果学生缺席正常上课日，则不允许他们当天放学后参加。*

如果缺席 5 次且未事先通知，学生可能会被从该计划中除名允许

等待参加的学生

**放学后放学程序**

每天下午 4:55，SOAR 项目工作人员将引导学生前往主入口前台阶上的指定放学区。*除非提前接孩子，否则*家长必须从学校主入口外的前人行道接孩子。家长不得在主入口内接载

**每天下午 5:00 之前必须接学生。放学时间为下午 5:00**

1. 所有未获得步行回家许可*（通过学生登记表）的学生*必须在下午 5:00 立即由授权家长/监护人接走
2. 如果获准步行回家的学生需要在某一天提前离开课外活动，则该学生必须由授权的家长/监护人接走。*如果家庭成员无法在计划期间或之后接孩子，他们必须提供具有替代许可的书面说明*
3. *提供额外的书面许可*，否则不会将学生释放给学生登记表或蓝卡上未注明的任何人
4. **3 次迟接将导致学生在该计划中的安置被取消**
5. 如果在指定的放学时间内没有接走学生，并且工作人员在下午 6 点后尝试找到家长/监护人也没有成功**，**现场协调员和/或值班学校安全代理*将联系当地辖区，ACS 将被联系*

***请尽一切努力准时接送/下班***

**放学后用餐**

在课后计划期间，将通过纽约市学校食品计划免费提供热餐。*家庭必须在孩子的注册表中包含所有食物过敏和特殊饮食问题*

**健康和学生健康**

如果孩子在参加现场活动时生病或受伤，我们将立即通知家长/监护人安排接孩子。如果孩子在上课期间因任何原因未上学或被送回家，他们将不被允许参加当天的计划

• 出现任何疾病症状的学生将被护送到办公室等待接机

• 工作人员将联系家庭成员或监护人并要求其接学生

**计划 COVID-19 方案**

根据纽约市教育部、纽约市健康和心理健康部、纽约州卫生部和 CDC 的指导，该计划将遵循 NYCD OE 2023 年秋季 COVID-19 指南。本指南为学校提供了 2023-2024 学年的最佳实践注意事项，以帮助防止 COVID-19 在学生和教职员工之间传播

- 疫苗接种是降低 COVID-19 风险的最佳方法

- 鼓励 6 个月及以上的所有人接种最新的 COVID-19 疫苗/加强疫苗

**生病时待在家里：** 如果学生和教职员工表现出任何 COVID-19（或其他疾病）症状并接受 COVID-19 检测，*则应留在家中*

**如果 COVID-19 呈阳性，则进行隔离**： *COVID-19 检测呈阳性的学生和教职员工必须隔离 5 天*，如果没有症状或症状正在改善，则可以在第 6 天返回学校和放学后。他们必须佩戴口罩直至症状出现后第 10 天或检测呈阳性之日（以较早者为准）。这些情况应向学校报告情况室进行暴露通报

**药物**

该计划不负责药物管理。必须在学生到达课外项目之前安排好药物治疗。此规则的例外情况包括用于过敏紧急情况的EpiPens或用于治疗哮喘的吸入器。如果您的孩子定期服用药物、使用 EpiPen 或吸入器，请告知 CSD *（Corey Melton，cmelton@tlpnyc.com ）*

**计划取消时间表和政策**

该计划的日历遵循学区的日历。

* 如果学校不上课，包括下雪天、半天、隔离或其他取消的情况，则不会亲自举办课外活动
* **延长放学时间之前的几天将不会有任何课外活动**

放假通知信将会发出提醒，*请每天检查孩子的书包*

* 在正常上课的上课日，**但预计下午晚些时候天气恶劣，**放学后的节目可能会取消，并将通知家人
* 如果课后活动因任何其他原因取消，参与家庭将收到书面/电话/电子邮件等通知
* 任何预定的半天不会有课后活动（例如家长会）

**实地考察和校外活动**

学生可能有机会参加 SOAR 项目的实地考察。学生参加这些活动的许可单将被寄回家。天气好的时候，放学后学生可以使用附近的公园和游乐场

**学校安全**

该计划将遵循 PS 209 政策涉及以下主题：安全、零容忍、非歧视、性骚扰以及在课程期间使用技术/电话/计算机

**负责任的行为政策**参加该计划完全是自愿的。该行为政策的目标是为所有人维持一个安全的环境，并让儿童学会自律，以便他们能够以社会可接受的方式独立行事。通过引导孩子进行日常活动和与他人互动来培养自我控制和社交技能。设定团体规范和限制的原因有三个：*防止对自己或他人可能造成的伤害*；*防止侵犯他人权利*；并*防止财产损失*。为了给所有 SOAR 项目参与者提供一个安全可靠的环境，以下期望将始终对所有 SOAR 学生有效：

* 尊重同学和项目工作人员
* 参加指定的丰富活动。遵循指示并练习积极倾听
* 留在指定活动进行的地点。*未经许可离开任何房间将被取消 SOAR 计划*
* 切勿与学生和/或教职员工进行不适当的身体活动、打架和/或不适当的言语交流。*任何发生这些行为的行为都将被从该计划中解雇*
* 参与清理时间，确保所有教室恢复原状
* 不允许在活动期间使用手机或类似电子设备。如果学生在课程期间使用手机，学生的手机将被保存在主入口的保安台，直到当天结束时由家长/监护人领取

我们将定期通过口头赞赏、奖励以及与学生和家庭的积极沟通来鼓励和积极赞扬适当的行为。除非另有说明，如果学生不遵守上述期望，他们将收到课后辅导员或老师的警告。如果发生第二次事件，将发出第二次警告，家人将被告知该行为，并且可能会要求他们参与合作以解决问题。根据行为的紧急程度，第三次警告可能会导致暂停或从计划中除名



**在线访问 SOAR 计划**

**请保留本手册以供记录**

**请签署并返回此表格以维持您孩子在 SOAR 计划中的安置**

**填妥的表格应返还给社区学校主任科里·梅尔顿 (Corey Melton)**

**2023 年 10 月 13 日之前**

**负责任的行为政策**

SOAR 计划的注册是自愿的。该行为政策的目标是为所有参与者维持一个安全且丰富的环境。为了给我们的学生提供这样的体验，

以下一组期望将始终有效：

* 尊重同学和项目工作人员
* 参加指定的丰富活动。遵循指示并练习积极倾听
* 留在指定活动进行的地点。*未经许可离开任何房间将被取消 SOAR 计划*
* 切勿与学生和/或教职员工进行不适当的身体活动、打架和/或不适当的言语交流。*任何发生这些行为的行为都将被从该计划中解雇*
* 参与清理时间，确保所有教室恢复原状
* 不允许在活动期间使用手机或类似电子设备。如果学生在课程时间内使用手机，学生的手机将被保存在主入口的保安台，直到当天结束时由家长/监护人领取

­我，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，已阅读并理解SOAR 家庭手册。

我承认该计划的期望并同意上述行为政策。

此外，我允许我的孩子参加操场和公园的课后活动。

我已阅读并了解有关行为情况、关闭、解雇程序的安全信息。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学生姓名 班级

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家长/监护人签名 日期