

## Newport News Public Schools Preschool Family Agreement

By enrolling my child in the NNPS Preschool program, I agree and commit to partnering with Newport News Public Schools and my child's zoned preschool. I understand that NNPS Preschool is an *optional* program and failure to comply with the safety, wellbeing, and academic goals of Newport News Public Schools will not be tolerated and could lead to the withdrawal of my student from the NNPS Preschool program.

### My commitment includes:

#### *Home-School Communication*

- attending a Preschool Orientation Meeting prior to the first day of school.
- giving written notification (note, email, Seesaw) of any transportation changes. For safety reasons, changes cannot be accepted over the telephone.
- providing several updated local emergency contact numbers, so that, in the event I cannot be reached, the school will have access to persons of my choosing to act on my behalf.
- sharing essential and up-to-date information regarding health and behavior issues.

#### *Attendance*

- making sure my child attends school each school day according to the Newport News Public Schools Attendance Policy (90% regular attendance is an expectation; 15 consecutive absences and/or excessive absenteeism could lead to withdrawal from the program).
- submitting an excuse note (written or via the school website) each time my child is absent from school.
- ensuring my child arrives at school on time, either by bus or by dropping off my child only at the scheduled drop-off time.
- ensuring my child wears the supplied nametag and T-Pass every day.
- allowing my child to benefit from a full instructional day and avoiding early pick-ups, unless necessary.
- meeting the school bus, or picking up my child from school, on time with the yellow pickup card.

#### *Student Success*

- providing a full change of clothes, appropriate for the weather, to be kept at school in case of spills, my child getting sick, bathroom accidents, etc.
- supporting the learning of my child and others by encouraging my child to make appropriate behavior choices.
- working collaboratively with teachers and school staff to promote the academic and social-emotional development of my child (keeping lines of communication open, attending conferences twice a year, attending Student Success Team Meetings as needed, etc.).
- working with school staff to support the independent toileting of my child.
- attending school events as my schedule permits.
- cooperating with requests from school staff regarding health and safety protocols.

By signing my name below, I am indicating that I have read this *Preschool Family Agreement*, I fully understand the agreement, and I will fulfill all outlined commitments. I understand that failure to fulfill these commitments may result in my child being withdrawn from the Newport News Public Schools Preschool Program.

Student Name \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
(please PRINT first and last name)

Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_  
(please PRINT first and last name)

## Contrato Familiar para el programa preescolar de las Escuela Públicas de Newport News

Al inscribir a mi hijo en el programa preescolar de NNPS, acepto y me comprometo a colaborar con las Escuelas Públicas de Newport News y el programa preescolar de zona de mi hijo. Comprendo que el Preescolar de NNPS es un programa *opcional* y la falta de cumplir con la seguridad, el bienestar, y las metas académicas de las Escuelas Públicas de Newport News no será tolerada y podría resultar en que mi estudiante sea removido del programa Preescolar de NNPS.

### Mi compromiso incluye:

#### *Comunicación entre el hogar y la escuela*

- asistir a la orientación del programa preescolar ofrecida antes del primer día de clases.
- Notificar por escrito (nota, correo electrónico, "Seesaw") de cualquier cambio de transportación. Por razones de seguridad, no se pueden aceptar cambios por teléfono.
- proporcionar diversos contactos de emergencia locales y actualizados, de modo que, en caso de que no sea posible ponerse en contacto conmigo, la escuela tenga acceso a personas de mi elección para que actúen en mi nombre.
- compartir información esencial y actualizada sobre problemas de salud y comportamiento.

#### *Asistencia*

- asegurarse que mi hijo asiste a la escuela todos los días de acuerdo a la póliza de asistencia de las Escuela Públicas de Newport News (Se requiere un 90% de asistencia regular; 15 ausencias consecutivas y/o un ausentismo excesivo podrían conllevar ser retirado del programa).
- Presentar una nota de excusa (por escrito o por la página de internet de la escuela) cada vez que mi hijo se ausente de la escuela.
- asegurándome de que mi hijo llegue a la escuela puntualmente, ya sea en autobús o dejándole en la escuela únicamente a la hora establecida por la escuela.
- Asegurándome que mi hijo usa la etiqueta y el "T-pass" que fue suministrado por la escuela.
- permitir que mi hijo se beneficie de un día completo de instrucción y evitar que sea recogido temprano, a menos que sea necesario.
- llegar a tiempo a la parada del autobús escolar, o recoger a mi hijo en la escuela, utilizando la tarjeta amarilla para la recogida de niños.

#### *Éxito del estudiante*

- proporcionar un cambio completo de ropa, adecuado para el clima, que se mantendrá en la escuela en caso de que se le derrame algún líquido, se enferme, o se haga una necesidad del baño encima (orina), etc.
- apoyando el aprendizaje de mi hijo y de los demás fomentando en mi hijo un comportamiento adecuado.
- trabajar en colaboración con los maestros y el personal escolar para promover el desarrollo académico y socioemocional de mi hijo (manteniendo las líneas de comunicación abiertas, participando en las conferencias con el maestro dos veces al año, asistiendo a las reuniones del Equipo de Éxito Estudiantil en caso necesario, etc.).
- colaborar con el personal escolar para ayudar a mi hijo a ir al baño de forma independiente.
- asistir a eventos escolares según mi horario lo permita.
- cooperar con las solicitudes del personal escolar en relación con los procedimientos de salud y seguridad.

Al firmar mi nombre a continuación, estoy indicando que he leído este *Contrato Familiar Preescolar*, que entiendo completamente el contrato, y que cumpliré con todos los requisitos mencionados. Entiendo que el no cumplir con estos compromisos puede resultar en que mi hijo sea retirado del Programa Preescolar de las Escuelas Públicas de Newport News.

Nombre de estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
(favor de IMPRIMIR el primer nombre y apellido)

Nombre de padre/tutor legal \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(favor de IMPRIMIR el primer nombre y apellido)