

West Tampa Elementary



Foundation First

West Tampa First Day Packet

## Section 3

Information located on our school website and in this packet.

# Return these (**Devuelva Estos**)

Student Media Release Form

Student Dismissal Plan

Student Code of Conduct

Student Permission Form

Title I Parent Compact

SAC Nomination Form

PTA Membership Form

Return these forms to your child's HR teacher.  
Favor de llenar y devolver al maestro de su hijo/a.

2020-2021  
Student Media Release Form



School: \_\_\_\_\_ Student ID Number: \_\_\_\_\_

Student Name (*Last, First*): \_\_\_\_\_

Homeroom Teacher: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telephone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Dear Parent/Guardian:

Throughout the school year, the media may visit your child's school to cover special events. Hillsborough County Public Schools also may wish to interview, photograph, or videotape your child for promotional and educational reasons to utilize in publications, posters, brochures, and newsletters; on the Internet, radio, or television; or for other special district events. Before your child can participate in any of the above activities, you must give your permission by signing and returning this media release form to your child's school.

Please select **only one** of the options below:

- I **GIVE MY PERMISSION** for my child to be interviewed, photographed, or videotaped for use in school/district publications, school district productions, or for use on the Internet or by the general news media for print, broadcast, or on websites; and for his/her name to be published in school/district publications, on the Internet, or in news publications or broadcasts. This includes the school yearbook.
- I **DO NOT GIVE MY PERMISSION** for my child to be interviewed, photographed, or videotaped for use in school/district publications, or for use by the general new media for print, broadcast, or on websites; nor for his/her name to be published in school/district publications, on the Internet, or in news publications or broadcasts.
- I **GIVE MY PERMISSION ONLY** for my child's photo and his/her name to be published in the 2020-2021 yearbook.

Parent Guardian Name (*please print*): \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_

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

2020-2021  
Student Media Release Form



School: \_\_\_\_\_ Student ID Number: \_\_\_\_\_

Student Name (*Last, First*): \_\_\_\_\_

Homeroom Teacher: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telephone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Dear Parent/Guardian:

Throughout the school year, the media may visit your child's school to cover special events. Hillsborough County Public Schools also may wish to interview, photograph, or videotape your child for promotional and educational reasons to utilize in publications, posters, brochures, and newsletters; on the Internet, radio, or television; or for other special district events. Before your child can participate in any of the above activities, you must give your permission by signing and returning this media release form to your child's school.

Please select **only one** of the options below:

- I **GIVE MY PERMISSION** for my child to be interviewed, photographed, or videotaped for use in school/district publications, school district productions, or for use on the Internet or by the general news media for print, broadcast, or on websites; and for his/her name to be published in school/district publications, on the Internet, or in news publications or broadcasts. This includes the school yearbook.
- I **DO NOT GIVE MY PERMISSION** for my child to be interviewed, photographed, or videotaped for use in school/district publications, or for use by the general new media for print, broadcast, or on websites; nor for his/her name to be published in school/district publications, on the Internet, or in news publications or broadcasts.
- I **GIVE MY PERMISSION ONLY** for my child's photo and his/her name to be published in the 2020-2021 yearbook.

Parent Guardian Name (*please print*): \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_

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

West Tampa Elementary



Foundation First

### Student Dismissal Plan

Student Name: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_ HR Teacher: \_\_\_\_\_

The safety of our students is our first priority. The information below is your child's **permanent dismissal plan** for the 2020-2021 school year.

Please fill out the items below and return to your child's teacher.

Please check the appropriate category as to how your child will be dismissing from school.

Dismissal (Please make only **ONE** selection below)

- Bus Rider – Bus #/Color \_\_\_\_\_ (see Bus Route information)
- Day Care: Name of day care: \_\_\_\_\_
- Walk **with Adult**
- Walk **ALONE** \* (no KG without administrative approval)
- Car Rider (Must have Car Rider tag)
- HOST Program (Must be registered)

Parents must notify the school office in writing regarding any change in the student's normal transportation per HCPS Policy 5230.

**\*\* For safety reasons, changes in dismissal plans cannot be accepted over the phone. \*\***

\_\_\_\_\_  
Print Parent Name

\_\_\_\_\_  
Parent Signature

\_\_\_\_\_  
Contact Phone Number

\_\_\_\_\_  
Date

Please return this completed form to your child's teacher.

West Tampa Elementary



Una Base Sólida Primero

## Plan de Salida Estudiantil

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Maestro/a: \_\_\_\_\_

La seguridad de nuestros estudiantes es nuestra mayor prioridad. La información indicada abajo es el **plan de salida permanente** de su hijo/a para el año escolar 2020-2021.

Favor de llenar y devolver al maestro de su hijo/a.

Chequee por favor la categoría correspondiente respecto a cómo su hijo/a saldrá de la escuela.

Salida (Marque por favor solo **UNA** selección)

- En Autobus –Color/# de Bus \_\_\_\_\_ (vea la Rutas de Autobuses)
- Guardería: Nombre de Guardería: \_\_\_\_\_
- Caminar **con Adulto**
- Caminar **SOLO** (\*NO KG sin aprobación de la administración)
- En Automóvil (Necesita el cartel para la línea de automóvil)
- Programa de HOST (Debe estar registrado)

Los padres deben notificar por escrito a la oficina de la escuela de cualquier cambio en la transportación normal del estudiante. De acuerdo al Código 5230 de HCPS.

**\*\* Por razones de seguridad, cambios en los planes de salidas no serán aceptados por teléfono. \*\***

\_\_\_\_\_  
Nombre de Padre

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Número de Teléfono

\_\_\_\_\_  
Fecha

Devuelva el formulario completado al maestro de su hijo/a.

School Board  
Melissa Snively, Chair  
Steve P. Cona III, Vice Chair  
Lynn L. Gray  
Stacy A. Hahn, Ph.D.  
Karen Perez  
Tamara P. Shamburger  
Cindy Stuart



Superintendent of Schools  
Addison G. Davis

## 2020-2021 Student Code of Conduct Acknowledgement Form

I have been notified that I can review the Student Code of Conduct online at:

<http://www.sdhc.k12.fl.us/conduct>

I have received, read, understand and agree to abide by the Student Code of Conduct

\_\_\_\_\_  
Student Name (Printed)

\_\_\_\_\_  
Date

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

I/we have read the Student Code of Conduct and discussed it with my student.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian's Name (Printed)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian's Signature

*The Student Code of Conduct has been established to communicate the expectations for student behavior at school or school activities. Failure to return this acknowledgement does not relieve a student or the parent(s) from the responsibility of abiding by the Student Code of Conduct.*

Junta Directiva Escolar  
Melissa Snively, Presidente  
Steve P. Cona III, Vicepresidente  
Lynn L. Gray  
Stacy A. Hahn, Ph.D.  
Karen Perez  
Tamara P. Shamburger  
Cindy Stuart



Superintendente de Escuelas  
Addison G. Davis

## 2020-2021 Código de Conducta del Estudiante Formulario de Reconocimiento

Me han notificado que puedo revisar el Código de Conducta del Estudiante en línea en

<http://www.sdhc.k12.fl.us/conduct>

He recibido, leído, comprendido y acepto cumplir con el Código de conducta Estudiantil.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante (Impreso)

\_\_\_\_\_  
Fecha

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres/tutor legal (Impreso)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

***El Código de Conducta del Estudiante se ha establecido para comunicar las expectativas del comportamiento del estudiante en la escuela o en las actividades escolares. El no devolver este reconocimiento no eximirá al estudiante ni a los padres de la responsabilidad de cumplir con el Código de Conducta.***

School Board  
Melissa Snively, Chair  
Steve P. Cona III, Vice Chair  
Lynn L. Gray  
Stacy A. Hahn, Ph.D.  
Karen Perez  
Tamara P. Shamburger  
Cindy Stuart



Superintendent of Schools  
Addison G. Davis

## West Tampa Elementary

### STUDENT PERMISSION FORM

1. **Uniform Policy:** West Tampa Elementary is a mandatory uniform school. Students will wear red, white or navy blue collared polo shirts and khaki or navy blue bottoms. West Tampa Spirit Shirts will be sold by PTA and can be worn on Fridays. It will be the school's understanding that your child will be in full uniform every day unless a written request for exemption is given to the school.

**Tops:**

Red, White or Navy Blue collared/polo shirts

**Bottoms:**

Khakis (tan) or Navy Blue shorts, pants or jumpers

2. **Photography/Video Permission:** Some phases of our school program, including PTA activities, will be photographed, videotaped and/or filmed. These are used to improve instruction, celebrate student accomplishments, and to create memories for all students. All pictures shall be utilized in accordance with county policies. It will be the school's understanding that your student will be included in this process unless a written request for exemption is given to the school.
3. **HCPS Student Policies:** Important HCPS student policies such as the Code of Conduct (Student Behavior Expectations), Bus Transportation and Safety, Cell Phone Policy (Bring Your Own Device Policy), and Internet Safety (Online Safety) can be found online at <https://www.sdhc.k12.fl.us/> and then searching for the specific policies in the search bar on the upper right-hand corner of the webpage. It will be the school's understanding that you have read and understood these District policies and that you have spoken with your child about these specific District policies.

\_\_\_\_\_  
Student Name

\_\_\_\_\_  
Teacher's Name

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Name

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date



School Board  
Melissa Snively, Chair  
Steve P. Cona III, Vice Chair  
Lynn L. Gray  
Stacy A. Hahn, Ph.D.  
Karen Perez  
Tamara P. Shamburger  
Cindy Stuart

Superintendent of Schools  
Addison G. Davis



## West Tampa Elementary

### FORMULARIO DE PERMISO ESTUDIANTIL

1. **Nuestra Política de Uniformes:** Todos los estudiantes de West Tampa usarán los uniformes este año escolar. Los estudiantes llevarán camisas de cuello en rojo, blanco o azul marino y pantalones, faldas o pantalones cortos en caqui (tan) o azul marino. La escuela entiende que su niño(a) usará uniformes todos los días a menos que se una petición por escrita para una excepción.

**Camisas:**

De cuello en rojo, blanco o azul marino

**Pantalones Cortos o Largos, Faldas o Jumpers:**

En kaki (crema) o azul marino

2. **Permiso de Excursión para Fotografías/Video:** Ciertos eventos de la escuela, incluyendo las actividades de PTA, serán fotografiado o grabado en video. Esos son usados para mejorar la instrucción, celebrar los logros de los estudiantes, y crear recuerdos para todos los estudiantes. Todas las fotos serán utilizadas de acuerdo con las políticas del condado. La escuela entiende que su niño(a) podrá ser incluido en este proceso a menos que una petición por escrita sea sometida a la escuela para una excepción.
3. **Las Políticas de HCPS para los Estudiantes:** Las políticas importantes de HCPS para los Estudiantes incluyendo el Código de Conducta (Comportamiento Esperado de los Estudiantes), Transportación y Seguridad en el Autobus, Polizas de Teléfonos Celulares (Poliza de Traer tu Propio Dispositivo), y Seguridad de Internet and Internet Safety (Seguridad en Línea) se pueden encontrar en la página web <https://sdhc.k12.us/>, búsque la poliza especifica en la barra de búsqueda en la parte superior derecha. Es el entendimiento de la escuela que usted a leído y comprendido las Polizas del Distrito y que usted ha hablado con se niño(a) hacerca de estas Polizas Específicas del Distrito.

Nombre del Estudiante

Nombre del Maestro

Nombre del Padre/Guardián

Firma del Padre/Guardián

Fecha

School Board  
Melissa Snively, Chair  
Steve P. Cona III, Vice Chair  
Lynn L. Gray  
Stacy A. Hahn, Ph.D.  
Karen Perez  
Tamara P. Shamburger  
Cindy Stuart



**Hillsborough County**  
PUBLIC SCHOOLS  
Preparing Students for Life

Superintendent of Schools  
Addison G. Davis

**2020-2021**

**Notice to Parents: Right to Review Teacher Qualifications**

To: All Parents  
From: Hillsborough County Public Schools  
Date: 8/13/20

As a parent of a student attending a Hillsborough County Public School, you have the right to know the professional qualifications of the teachers or paraprofessionals who instruct your child. Federal law allows you to ask for certain information about your child's teachers or paraprofessionals and requires us to give you this information in a timely manner if you ask for it. Specifically, you have the right to ask for the following information:

- Whether the Florida Department of Education has licensed or qualified the teacher for the grades and subjects he or she teaches.
- Whether the Florida Department of Education has decided that the teacher can teach in a classroom without being licensed or qualified under state regulations because of circumstances.
- The teacher's college of major; whether the teacher has any advanced degrees, if so, the subjects and degrees.
- Whether any teachers' aides or similar paraprofessionals provide services to your child and, if they do, their qualifications.
- The level of achievement of your child on each of the State academic assessments

If you would like to receive any of this information, please contact your child's school at (813-872-5200) You may call the school between 8:00am-4:00pm, Monday through Friday, and ask to speak to the principal regarding this request. An appointment will be made for you to come to the school to view this information.

Junta Directiva Escolar  
Melissa Snively, Presidenta  
Steve P. Cona III, Vice Presidente  
Lynn L. Gray  
Stacy A. Hahn, Ph.D.  
Karen Perez  
Tamara P. Shamburger  
Cindy Stuart



Superintendente de Escuelas  
Addison G. Davis

**2020-2021**

### **Aviso a los padres: Derecho de examinar la calificación profesional del maestro**

**A:** Todos los padres  
**De:** Distrito Escolar del Condado de Hillsborough  
**Fecha:** 8/13/2020

Como padre/madre de un estudiante que asiste a una escuela pública en el Condado de Hillsborough, usted tiene el derecho de conocer la calificación profesional de los maestros o para-profesionales que enseñan a su niño. Las leyes federales le permiten obtener cierta información sobre los maestros o para-profesionales de su niño y requieren que nosotros le proveamos dicha información una vez solicitada. Específicamente, usted tiene derecho de solicitar la siguiente información:

- Si el Departamento de Educación de Florida ha certificado o calificado al maestro para los grados y materias que él o ella enseña.
- Si el Departamento de Educación de Florida ha decidido que el maestro puede enseñar en un salón de clases sin estar certificado o calificado bajo las regulaciones del estado debido a las circunstancias.
- Sobre la universidad donde el maestro asistió; si el maestro tiene un grado universitario avanzado y, si es así, las materias cursadas y los títulos obtenidos.
- Si algún asistente de maestro o para-profesional provee servicios a su niño y, si es así, cuál es su calificación profesional.
- El nivel de rendimiento académico obtenido por su niño en cada una de las pruebas académicas del estado

Si usted desea recibir esta información, por favor comuníquese con la escuela de su niño. Puede llamar a la escuela desde las 8:00 A.M. hasta las 4:00 P.M. de lunes a viernes, y solicitar hablar con el director sobre esta petición. Se le programará una cita para que visite la escuela y examine esta información.

# West Tampa Elementary

## 2020-2021 Student-Parent-Teacher/School Compact

Teacher: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_

We, the staff at West Tampa Elementary, are committed to meeting our vision of preparing students for life. We are dedicated to our mission of providing an education and the supports that enable each student to excel as a successful and responsible citizen.

We know that learning is best when there is combination of effort, interest and motivation through the collaboration of the school, the home and the community.

This compact is an agreement and a promise of commitment to your child's progress and achievement in school.

**We believe that this agreement can only be fulfilled through a team effort!**

As a student I agree to:	As a parent I agree to:	As a teacher I agree to:
Be at school on time and ready to learn <u>every day</u> .	Make sure <u>my child is in school, on time</u> ready to learn <u>every day</u> .	<u>Be at school on time, every day</u> creating a positive, respectful learning environment so my students can learn.
Communicate with my parents by <u>bringing my agenda home each afternoon, having it signed and returning it</u> to school the next morning.	<u>Communicate</u> with my child, his or her teacher, and the school <u>by reviewing and signing their agenda each day</u> .	<u>Communicate</u> positively and effectively with my students and their parents <u>daily by utilizing the agenda as well as emails, phone calls and conferences</u> (when needed).
<u>Follow all</u> West Tampa and classroom <u>rules every day</u> .	<u>Model good choices and hard work</u> for my child <u>every day</u> .	Help each student grow to his/her fullest potential by <u>being a positive role model every day</u> .
<u>Give my best effort every day</u> in order to meet my goals.	<u>Support my child and West Tampa every day</u> so that my child will achieve their goals.	<u>Give my best effort every day</u> so my students will achieve their goals.
X _____	X _____	X _____

Student Signature

Parent Signature

Teacher Signature

# West Tampa Elementary

## 2020-2021 Student-Parent-Teacher/School Compact

Maestro: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_

Nosotros, el personal de West Tampa Elementary (WTE), estamos comprometidos a cumplir con nuestra visión de convertirnos en el líder del Distrito en el desarrollo de estudiantes exitosos. Estamos dedicados a proporcionar un ambiente de aprendizaje desafiante, pero seguro, donde todos los estudiantes estén preparados para sobresalir en su aprendizaje como aprendices de por vida.

Sabemos que el aprendizaje es mejor cuando hay una combinación de esfuerzo, interés y motivación a través de la colaboración de la escuela, el hogar y la comunidad.

Este es un acuerdo y una promesa de compromiso hacia el progreso de su hijo y su éxito en la escuela.

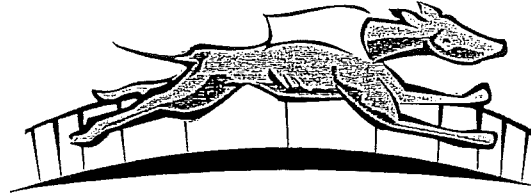
**¡Creemos que este acuerdo solo se puede cumplir a través de un esfuerzo de equipo!**

Como estudiante, estoy de acuerdo en:	Como padre, estoy de acuerdo en:	Como profesor, estoy de acuerdo en:
<u>Estar en la escuela a tiempo, todo el día</u> , y listo para aprender todo los días.	Asegúrame que <u>mi hijo esté en la escuela, a tiempo</u> y listo para aprender todos los días.	<u>Estar en la escuela a tiempo, todos los días</u> , creando un ambiente de aprendizaje positivo y respetuoso para que mis estudiantes puedan aprender.
Comunicarme con mis padres <u>trayendo mi agenda a casa cada tarde, haciéndola firmar y devolviéndola a la escuela</u> a la mañana siguiente.	<u>Comunicarme</u> con mi hijo, sus maestros y la escuela <u>revisando y firmando su agenda cada día</u> .	<u>Comunicarme</u> de manera positiva y efectiva con mis estudiantes y sus padres <u>diariamente mediante la utilización de la agenda, así como correos electrónicos, llamadas telefónicas y conferencias</u> (cuando sea necesario).
<u>Seguir todas las reglas</u> de WTE y del aula <u>cada día</u> .	<u>Modelar buenas opciones y trabajar duro</u> para mi hijo <u>todos los días</u> .	Ayudar a cada estudiante a crecer a su máximo potencial al <u>ser un modelo positivo cada día</u> .
<u>Dar mi mejor esfuerzo todos los días</u> para cumplir mis metas.	<u>Apoyar a mi hijo y a WTE todos los días</u> para que mi hijo alcance sus metas.	<u>Dar mi mejor esfuerzo todos los días</u> para que mis estudiantes alcancen sus metas.
X _____	X _____	X _____

Firma del Estudiante

Firma de los Padres

Firma del Maestro/a



West Tampa Elementary School  
"Foundation First."

**BECOME INVOLVED! JOIN OUR SAC TEAM!**

The School Advisory Council (SAC) is an integral part of our school and is responsible for identifying needs and developing an approved School Improvement Plan (SIP) each year. Members of the SAC Team include the principal, teachers, non-instructional staff, parents, and business/community leaders, and must reflect the ethnic and racial diversity of the students of the school. Members serve a one-year term.

If you are interested in serving on the West Tampa Elementary School Advisory Council (SAC) for the 2020-2021 school year, please complete the form below and return it to your child's teacher or the front office. Your name will be placed on the ballot.

YES, I am interested in serving on the 2020-2021 SAC Team and attend monthly SAC meetings. Please consider me for the ballot.

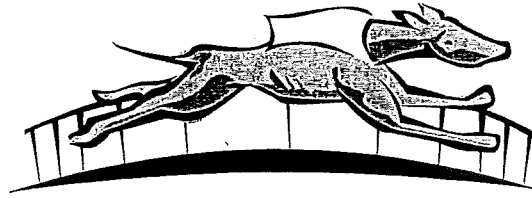
-----  
Name: \_\_\_\_\_

Phone Number(s): \_\_\_\_\_

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

Child's Teacher: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_



West Tampa Elementary School  
*"Una Base Sólida Primero. "*

## INVOLUCRARSE! ÚNETE A NUESTRO EQUIPO DE SAC!

El Consejo Consultivo Escolar (SAC) es una parte integral de nuestra escuela y es responsable de identificar necesidades y desarrollar una escuela aprobada por el Plan de Mejora (SIP) cada año. Miembros del equipo SAC incluyen el Director, profesores, personal no docente, padres y líderes de negocios/comunidad y deben reflejar la diversidad étnica y racial de los estudiantes de la escuela. Los miembros sirven un término de un año.

Si estás interesado en servir por un período de un año en El Consejo Asesor (SAC) de la escuela West Tampa para el año escolar 2020-2021, por favor complete el siguiente formulario y devuélvelo al maestro o a la oficina.

Sí, estoy interesado en servir en el equipo de SAC 2020-2021 y asistir a las reuniones de SAC una vez cada mes. Por favor considéreme para la votación.

-----  
**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Numero(s) de Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Nombre de hijo(a):** \_\_\_\_\_

**Maestro y el grado del niño:** \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico:** \_\_\_\_\_