

WARRIORS

BASKETBALL CAMP

POWERED BY



UNDER ARMOUR.



Girls Skills Clinic (Girls Ages 7-15)

March 10, 2018

10:00 AM – 2:00 PM

Rakuten Performance Center, Oakland

Spring Break Session VI (Ages 7-15)

April 2 – 6, 2018

9:00 AM – 3:00 PM

San Mateo High School, San Mateo

In addition to high quality instruction, each camper receives a reversible camp jersey, headband, certificate and more!!!

Many of our sessions include ticket options for Warriors home games!

This program or event is not sponsored by the San Mateo-Foster City school district.

ONLINE REGISTRATION AVAILABLE AT WARRIORS.COM/CAMPS

510.986.5310 — CAMPS@WARRIORS.COM — INSTAGRAM: @WARRIORSCAMP — FACEBOOK: @GSWCAMP

PARKSIDE MONTESSORI SCHOOL

IMPORTANT PARENT/GUARDIAN QUESTIONNAIRE TO ENSURE APPROPRIATE ENROLLMENT FOR THE 2018-2019 SCHOOL YEAR

February 28, 2018

Dear Parents/Guardians,

We are gathering important information regarding the San Mateo-Foster City School District's enrollment for next fall. Every family with students in Transitional Kindergarten (TK) - 4th grade **must notify us** of their plans for next year by completing and returning this questionnaire to our school office by **Friday, March 9, 2018**.

Thank you for taking the time to let us know your plans,

Abbie Wishart, Principal

Please check *all* that apply:

- My child/ren are leaving the San Mateo-Foster City School District and attending _____
NEW SCHOOL NAME & CITY
- My child/ren have moved from the Parkside Montessori attendance area and will be enrolling at _____
NEW SCHOOL NAME
- My child/ren have received and accepted an approved transfer to _____ in 18-19.
NEW SCHOOL NAME
- My child/ren were temporarily placed at Parkside Montessori and will be returning to _____
next year. (NEIGHBORHOOD) SCHOOL OF ASSIGNMENT
- We live outside SMFCSD and have applied through our home school district to continue at Parkside Montessori for the 2018-2019 year. Please note - in order for your child/ren to continue in our school next year, your **approved interdistrict transfer must be received by the Student Services Department no later than May 1, 2018**.
- My child/ren will be returning to Parkside Montessori for the 2018-2019 school year.
- We are undecided about our plans for the 2018-2019 school year because _____

Please print the information below:

Student Name

Current Grade Level

Student Name

Current Grade Level

Parent(s)/Guardian(s) Name

Daytime phone(s)

Home Address

City

Zip Code

Parkside Montessori School

CUESTIONARIO IMPORTANTE PARA PADRES/TUTORES PARA ASEGURAR UNA MATRÍCULA ACERTADA PARA EL AÑO ESCOLAR 2018-2019

28 de febrero, 2018

Estimados Padres/Tutores,

Estamos colectando información importante sobre la matrícula del Distrito Escolar San Mateo-Foster City para el próximo otoño. Cada familia que tiene hijos en kínder transicional (TK) hasta 4º grado **tiene que avisarnos** sobre sus planes para el próximo año llenando y regresando este cuestionario a la oficina de nuestra escuela antes del 9 de marzo, 2018.

Gracias por tomarse el tiempo para informarnos de sus planes,

Abbie Wishart

Por favor marque **todas** las que apliquen:

- Mi/s niño/s se irán del Distrito Escolar San Mateo-Foster City y asistirán a _____
Nombre de la nueva escuela y ciudad
- Mi/s niño/s se han mudado del área de asistencia de la Escuela Parkside y serán matriculados en la Escuela _____
Nombre de la escuela
- Mi/s niño/s han recibido y aceptado un traslado para la Escuela _____ y no regresarán en el 18-19.
Nombre de la escuela nueva
- Mi/s niño/s fueron temporalmente asignados a la Escuela Parkside y regresará a la Escuela _____ el próximo año.
Escuela de asignación
- Vivimos fuera del Distrito Escolar San Mateo-Foster City y hemos solicitado un traslado con nuestro distrito de residencia para continuar en la Escuela Parkside en el año escolar 2018-2019. Tome nota – para que sus niños continúen en nuestra escuela el próximo año, su traslado aprobado entre distritos tendrá que ser recibido por el Departamento de Servicios al Estudiante a más tardar el 1º de mayo del 2018.
- Mi/s niño/s regresará/n a la Escuela Parkside para el año escolar 2018-2019.
- Estamos indecisos acerca de nuestros planes para el año escolar 2018-2019 debido a _____

Escriba la información a continuación en letra de molde:

Nombre del estudiante

Grado actual

Nombre del estudiante

Grado actual

Nombre de los padres

Teléfono durante el día

Dirección

Ciudad

Código Postal