

FULL-TIME REMOTE LEARNING?

<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Full-Time Remote Learning: I elect for my student to participate in remote learning 100% of the time for Trimester 1. If you answer YES to this question, your student will only be offered classwork via Google Classroom and will not be offered traditional learning until Trimester 2 or until the state enters Phase 5.
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Aprendizaje remoto: Elijo que mi estudiante participe en el aprendizaje remoto el 100% del tiempo para el Trimestre 1. Si responde Sí a esta pregunta, a su estudiante solo se le ofrecerá trabajo de clase a través de Google Classroom y no se le ofrecerá el aprendizaje tradicional hasta el Trimestre 2 o hasta que el estado entra en la fase 5.

STUDENT NAME:

Nombre del Estudiante

STUDENT NAME:

Nombre del Estudiante

STUDENT NAME:

Nombre del Estudiante

STUDENT NAME:

Nombre del Estudiante

STUDENT NAME:

Nombre del Estudiante

Parent/Guardian Signature/Firma de Padre: _____

Date/Fecha: _____