2 de Agosto 2017

Estimados Padres y Estudiantes de Pueblo Gardens PreK-8,

En colaboración con Las Rutas Seguras a la Escuela (SRTS), Pueblo Gardens PreK-8 está feliz de anunciar que la registración para el **Club de Bicicletas Después de la Escuela de Pueblo** **Gardens** está abierta y se iniciará el *jueves 19 de octubre de las 3:30-5:00pm*. ¡El club dará la oportunidad a nuestros niños a salir afuera y ser activos, enseñándoles todo sobre bicicletas y como montar en bicicleta! Los estudiantes participantes aprenderán habilidades de seguridad en bicicleta y el mantenimiento básico de la bicicleta, mientras creciendo su confianza para andar.

El Club de Bicicletas está reclutando **estudiantes de la escuela secundaria (grado 6, 7, 8)** que quieren ser miembros del club. **El programa es gratuito para los estudiantes y se proporcionarán bicicletas para andar. La registración es limitada.**

Requisitos para TODOS los estudiantes que participan incluyen:

* Vestirse adecuadamente y cómodamente para montar en bici,
* El uso de un casco (será proporcionado),
* Tener una buena actitud,
* Y comprometerse a asistir a todas las 8 sesiones.

Los miembros potenciales del Club de Bicis deben de cumplir con todos los requisitos antes mencionados y son recomendados por un maestro o personal de la escuela, porque serán haciendo los siguientes:

* + Modelando habilidades seguras y buenas para andar en bici,
  + Enseñado entusiasmo de ayudar a los miembros más jóvenes del club,
  + Animando a sus amigos a andar en bicicleta,
  + Comunicando regularmente con los otros miembros del club.

|  |  |
| --- | --- |
| Las fechas y horas son: Los jueves – 3:30 PM – 5:00 PM, y el horario de Otoño es: | |
| 1. **19 de Octubre-¡1o Día de Club!** 2. 26 de Octubre 3. 2 de Noviembre 4. 9 de Noviembre | 1. 16 de Noviembre 2. 30 de Noviembre 3. 7 de Diciembre 4. 14 de Diciembre |

Si su hijo está interesado en unirse al club de bicis, por favor completa la forma de registro adjunta y devolverlo **NO más tarde que el jueves 5 de octubre de 2017**. Nos pondremos en contacto con usted para confirmar que su hijo será capaz de participar en el club este otoño.

¡Gracias!

¿Tiene preguntas? Mande mensaje al [saferoutes@livingstreetsalliance.org](mailto:saferoutes@livingstreetsalliance.org) o llame al 520-261-8777.

FORMA DE REGISTRO PARA EL CLUB DE BICICLETAS DE PUEBLO GARDENS

Registración para el Club de Bicis se limitará a **sólo 12 estudiantes**, y se dará preferencia a los primeros estudiantes que regresan este formulario a la oficina de la escuela. Por favor, conteste las siguientes preguntas e incluye su información de contacto al fin del formulario.

¿Está interesado en ser un padre voluntario para el club de ciclismo?

* **¡Sí!** Estoy interesado en ser un padre voluntario para el club de ciclismo. Por favor contáctame.
* **No** en este momento, pero me gustaría ayudar con otras actividades proveídos por el grupo Rutas Seguras a la Escuela.

|  |
| --- |
| Cuéntanos sobre las habilidades de su hijo de andar en bicicleta.   1. ¿En qué nivel de andar en bicicleta crees que queda su hijo?  * **No tiene experiencia** - Mi niño no sabe cómo andar en una bicicleta. * **Principiante** - Mi hijo acaba de aprender a montar en bicicleta y todavía necesita ayuda. * **Intermedio** - Mi hijo viaja con confianza, pero necesita aprender más acerca de la seguridad del tráfico. * **Avanzado** - Mi hijo viaja de forma independiente por el barrio.  1. ¿Con que frecuencia su hijo anda en bicicleta?   □ Nunca □ Una vez al mes □ Una vez por semana □ 3 o más veces a la semana   1. ¿Por lo general, por cuánto tiempo su hijo anda en bicicleta en un período de tiempo?   □ 30 minutos o menos □ 30-60 minutos □ más que 60 minutos   1. ¿Hay algunas habilidades específicas relacionadas con andar en bicicleta-que le gustaría que su hijo aprenda?   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Nombre del Estudiante Grado y Maestro(a)

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

Nombre del Padre/tutor

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

Numero de teléfono Dirección de correo electrónico