

Programa de seguridad en el agua & natación de  
2<sup>do</sup> Grado  
Lewisville ISD  
LISD Aquatic Center  
5729 Memorial Dr. The Colony, 75056  
(469) 948-2750



**Misión:** Desarrollar destrezas de natación para salvar vidas enseñado a los participantes sobre la seguridad en el agua, dándole a nuestros estudiantes las herramientas para tomar buenas decisiones en y alrededor del agua mientras construyen campeones en la vida.

En un ambiente enriquecedor, desafiando a cada estudiante al mismo tiempo, los entrenadores de natación evaluarán cada estudiante y se crearán grupos de niveles. Cada día habrá lecciones de seguridad. Estas lecciones de seguridad están basadas en el programa de Seguridad de la Cruz Roja "Longfellow Whale Tales" y el tema principal que queremos que nuestros estudiantes tengan es "Haz tu parte, se inteligente en el agua".

La duración de este programa es de 1 hora por 2 días. Los estudiantes estarán acompañados de su maestro de salón hogar y transportados en el autobús escolar al Centro Acuático de LISD. El centro está localizado cerca de Hawaiian Falls en Memorial Drive

Los estudiantes tienen que traer: 2 toallas, traje de baño, lazos para el cabello o gorras de natación, peinilla o cepillo y gafas de agua en una bolsa. Se sugiere rotular estos artículos y tener una sudadera con capucha o gorro. No se recomienda usar ropa apretada en esos días. Favor de no traer nada de vidrio a la piscina.

Es necesario que el padre/madre o tutor apruebe la participación del estudiante llenando el formulario de permiso de abajo y devolviéndolo al maestro(a) de su hijo(a).

Fecha y hora del programa: \_\_\_\_\_

### Formulario de Permiso

Fechas y horas el estudiante participará en el programa \_\_\_\_\_

Maestro del salón de clase \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Nombre del estudiante)

\_\_\_ TIENE MI PERMISO para participar en el programa de "Seguridad en el agua y natación" de Lewisville ISD

\_\_\_ NO TIENE MI PERMISO para participar en el programa de "Seguridad en el agua y natación" de Lewisville ISD

POR FAVOR indique cualquier preocupación o necesidad especial que debamos saber y medicinas que deban ser llevadas por el maestro (ej., asma, diabetes, etc.)

Firma del padre \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde \_\_\_\_\_