



Banda y Pageantry de Vista High School  
Lista de Verificación 2019-2020  
[www.vistaband.org](http://www.vistaband.org)

Formas requeridas de TODOS estudiantes.  
Se entregaran este Jueves lo mas tardar.

- Forma de Informacion de Contacto
- Forma de Costo y Informacion del Programa
- Forma de Autorizacion Medical
- Forma de Permiso para Atender Actividades
- Encuesta de Interes Para Ser Voluntario  
(Tal vez ya entregaron esta forma)

---

Tambien se les ha dado una forma para Ausencias/Tardios; por favor guardenlo para un uso en el futuro. Puede obtener mas copias de Sr. Torres o puede imprimirlo de nuestra pagina de internet [www.vistaband.org/forms.html](http://www.vistaband.org/forms.html)

Como saben nuestros miembros veteranos, va a ver un folder rojo con mas formas que se tienen que llenar cuando los estudiantes empiesen campamento de banda en Agosto; pero, **estas 5 formas son las mas importantes quen necesitamos** y nos va a ayudar prepararnos mas efectivamente para el año escolar de 2019-2020.

Con la Encuesta de Interes Para Ser Voluntario, un miembro de los Boosters de Banda le contactara pronto para discutir sus intereses y proveerle mas informacion.

**Gracias a todos**, esperamos otro año divertido y emocionante de banda y pageantry aqui en Vista High School!

**ATENCION PADRES NUEVOS A ESTE PROGRAMA:**

Se sienten un poco confundidos o abrumados? No se preocupen, aqui estamos para ayudar! Mandé un correo electronico a [parentbuddy@vistaband.org](mailto:parentbuddy@vistaband.org) y le asignaremos un padre veterano como su contacto personal que estara a su servicio.

Suscribase a nuestras noticias electronicas con mandando un correo electronico a [communications@vistaband.org](mailto:communications@vistaband.org) o visitando nuestra pagina de internet en [www.vistaband.org](http://www.vistaband.org)!



# Boosters de la Banda de Vista High School, INC. Forma de Informacion de Contacto 2019 - 2020

[www.vistaband.org](http://www.vistaband.org)

## Informacion del Estudiante

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Nombre/ Apellido

Grado Presente:  Freshman  Sophomore  Junior  Senior

**Para estudiantes que regresan – indiquen CAMBIOS solamente. Usaremos la informacion del año pasado si no indican que hubo un CAMBIO.**

Direccion de Casa: \_\_\_\_\_  
Direccion Ciudad Numero Postal

Direccion de Correo: \_\_\_\_\_  
(si es diferente a la de su casa) Direccion Ciudad Numero Postal

Correo Electronico del Estudiante \_\_\_\_\_

Telefono de Casa: \_\_\_\_\_ Numero Celular de Estudiante: \_\_\_\_\_

Metodo preferido de comunicacion:  Ingles  Español

## Informacon de Padres/Guardianes

Nombre: \_\_\_\_\_  Padre  Padrastro  Guardian

Direccion de Casa: \_\_\_\_\_  
Ciudad Numero Postal

Telefono de Casa: \_\_\_\_\_ Telefono de Trabajo: \_\_\_\_\_

Telefono Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

## Informacon de Padres/Guardianes

Nombre: \_\_\_\_\_  Padre  Padrastro  Guardian

Direccion de Casa: \_\_\_\_\_  
Ciudad Numero Postal

Telefono de Casa: \_\_\_\_\_ Telefono de Trabajo: \_\_\_\_\_

Telefono Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

La informacion en esta forma sera guardada por los Boosters de Banda de Vista High School, Inc. con el proposito de comunicarse con el estudiante mencionado en esta forma y sus padres/guardians acerca de actividades asociadas con el programa de banda y pageantry o los Boosters de Banda de Vista High School, Inc. Por favor notifiquenos si hay un cambio a cualquier parte de la informacion dada en esta forma. Por favor visiten [www.vistaband.org](http://www.vistaband.org) para mas informacion acerca del programa de banda y pageantry y los Boosters de Banda de Vista High School, Inc.



## Vista High School Regimental Band and Pageantry Corps Costo y Informacion del Programa

Estimados Padres y Miembros de la Banda/Pageantry:

Gracias de nuevo por soportar la decision de su estudiante en ser parte de este programa increíble! Todos entendemos la realidad que los distritos escolares no proveen fondos para actividades como estos. Cada año, el costo de nuestro programa incrementa, y el soporte financiero de el distrito disminuye. Esto pone la responsabilidad financiero en los estudiantes y organizaciones como los Boosters de la Banda de Vista High School.

**Como usted es un padre/guardian de un miembro de la Banda de Vista High School, USTED es parte de los Boosters!**

Como Boosters, nuestra mision es asistir la banda y pageantry con siendo voluntarios, y tambien con soporte financiero. Pero el costo aproximado para poder fundar este programa cada año es \$150,000 – y los Boosters no pueden hacerlo todo con solamente recaudacion de fondos.

Para que este programa pueda continuar, contamos con que cada Booster y estudiante haga un esfuerzo con recaudacion de fondos. Por mas de 35 años, el compromiso de miembros de la banda y padres han hecho este programa disponible para todos nuestros estudiantes. Pedimos que continuen esta tradicion y compromiso de excelencia!

- Costo aproximado por cada estudiante: \$1269.00
- Lo que pedimos por estudiante: \$475 mas \$125 de transportacion = \$600 (hermanos/hermanas adicionales: \$525)
- Programa de Winter Guard y/o Winter Drum Line Opcionales = \$200 (mas posiblemente el costo de el uniforme de la temporada)
- Costo del programa en 2019 -2020: \$150,000

Si quieren saber "para donde va todo este dinero," por favor vengan a nuestras juntas de Boosters mensuales y mantengansen informados de todos los detalles. Usted vera que los fondos son usados cuidadosamente para proveerle los estudiantes con una experiencia educatival de alta calidad. La mayor parte de nuestros costos ocurren durante el Otoño para pagarle a nuestros entrenadores, transportacion, musica, y diseño de nuestro show. Estudiantes estaran aproximadamente 300 horas durante el Otoño en practicas, partidos de futbol Americano, y torneos de bandas. Su soporte financiero se transforma como a \$2 por hora de entrenamiento en que su estudiante participa. Pero asi es como regresa su inversion – Cuando concluyan este programa, nuestros estudiantes sabran que ellos pueden obtener exito en lo que quieran cuando trabajan duro, y se esfuerzan en equipo. Esto es una gran inversion en el future de su estudiante!

Su compromiso personal de \$600 y participacion en oportunidades para recaudir fondos son esenciales para asegurar que la Banda Y Pageantry de Vista High School continúe produciendo los niveles artisticos mas altos posibles. Por favor comunicesse con [fundraising@vistaband.org](mailto:fundraising@vistaband.org) si tiene cualquier pregunta o ideas acerca de recaudacion de fondos.

Aqui hay varias opciones de pagos (por favor seleccione una). Puede visitar [www.vistaband.org](http://www.vistaband.org) y pagar con PayPal usando cualquier opcion de pago que se les haga mejor.

Yo decido apoyar la banda con este metodo:

- Opcion 1 – Pagare la cantidad entera para la fecha de el primer concierto
- Opcion 2 – Hare una cuenta de pago de PayPal automatico en [www.vistaband.org](http://www.vistaband.org)
- Opcion 3 – 4 pagos separados; de 2 por \$100 y 2 por \$200
  - 1) \$100 para la Orientacion/Registracion de Padres,
  - 2) \$100 para el primer concierto, Viernes, 16 de Agosto
  - 3) \$200 para nuestro evento Rehearse-a-thon, Sabado, 14 de Septiembre
  - 4) \$200 Ultimo pago, Sabado, 18 de Octubre

Por favor entiendan que los \$600 son para la temporada de Otoño. Anticipamos que los programas de Winter Guard y Winter Drum Line van a ser \$200 mas para 1 de Febrero, 2020 (si es que su estudiante participe en estos programas).

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

Nombre de Padre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\*\*\*Note, estudiantes de BANDA (no incluye Pageantry!) son requeridos comprar zapatos especiales para marchar, cuestan entre \$30 y \$40. Los Boosters ordenan los zapatos.



## Autorización para Rendir Cuidado de Emergencia Medical, Dental, o de Hospital a un Menor

Estimado Padre o Guardian,

Ha llegado el tiempo para actualizar la información médica para miembros de la banda y pageantry de Vista High School. Es para la ventaja de todos que incluyan información completa y honesta acerca de la salud de su hijo/hija. Por favor incluyan información que requiere atención especial, con lista de medicamentos (incluyan aspirina), o comidas, a las cuales ellos tienen alergias o no pueden tomar. **Esta información será privada y no será compartida con nadie.**

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

Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

I. Lo siguiente es una lista de dolencias y/o afecciones, que pueden ser asociados con su hijo/hija. Si no le aplica a su hijo/hija, déjenlo en blanco. Agregue información adicional que puede ayudar.

Apendicitis \_\_\_\_\_

Asma \_\_\_\_\_

Tos Crónica \_\_\_\_\_

Constipación \_\_\_\_\_

Diabetes \_\_\_\_\_

Infección de Oído \_\_\_\_\_

Problemas Emocionales \_\_\_\_\_

Epilepsia \_\_\_\_\_

Desmayos \_\_\_\_\_

Alergia al Polen \_\_\_\_\_

Problemas del Corazón \_\_\_\_\_

Mononucleosis Infecciosa \_\_\_\_\_

Fiebre Reumática \_\_\_\_\_

Cirugía Reciente \_\_\_\_\_

Amigdalitis \_\_\_\_\_

Tetanos \_\_\_\_\_

Última Inyección \_\_\_\_\_

Neumonía \_\_\_\_\_

Mareos \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

II. Especifiquen alergias a **drogas** (i.e. Penicilina, Insulina, etc.) o **comidas**:

---

---

III. Esta tomando medicamentos su hijo/hija? (Incluyan anti-convulsivos, antihistamínico, insulina, y tranquilizantes):

---

(Informacion Medica continuado)

IV. Informenos en la area que sigue (y con el Director de Banda antes cada evento) la medicacion, la dosis, y las condiciones por lo cual es prescrito:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V. En ningun momento se le debe dar a mi hijo/hija: \_\_\_\_\_Aspirina, \_\_\_\_\_ Ibuprofen, or \_\_\_\_\_ Acetaminofeno.

### Declaracion de Autorizacion

El padre or guardian legal de \_\_\_\_\_, un menor, autoriza el Director de Banda; y/o un adulto designado, a cualquier tratamiento de emergencia medical o dental a el menor, bajo la supervision y consejo de un doctor, cirujano, o dentista bajo la Acta de Practica Medical/Dental del estado de California. Esta autorizacion sera efectivo hasta 1o de Julio de 2020 o mas pronto si es que esta forma es revocada por la persona que firme esta forma, o por el Director de Banda o cualquier Administrador de Vista High School, Vista, California.

Firma de Padre/Guardian \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Escriba su nombre y relacion a estudiante \_\_\_\_\_

Numero de Telefono de Casa \_\_\_\_\_

Numero de Telefono Alternativa \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Ciudad/Area Postal \_\_\_\_\_

Doctor de su Familia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Compania de Aseguranza \_\_\_\_\_

Numero de Poliza \_\_\_\_\_

Otra Persona(s) de Contacto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Banda y Pageantry de Vista High School

Hoja de Permiso para Participar en Actividades y Usar Imagenes de Estudiantes

(Para los Padres)

Yo le doy permiso a my hijo/hija participar en actividades del Departamento de Musica durante el año escolar de 2019-2020. Entiendo que la calificacion ganada en Banda o Pageantry es basada en actitud y participacion, asistencia diaria y a funciones, pruebas practicas y pruebas escritas. Reconozco que funciones son equivalentes a pruebas de lo que se enseña en el salon.

(Nombre del Estudiante) \_\_\_\_\_ tiene mi permiso para atender cualquier actividad del Departamento de Musica que a sido aprovado por el Director de Vista High School. Mi hijo/hija sera notificada de todas funciones por lo menos dos semanas antes del evento (cuando sea posible). Entiendo que si mi hijo/hija no puede atender una actividad, debo proveerle al Director de Banda una nota por lo menos una semana antes de la actividad para poder ser una ausencia escuzada, y tambien entiendo que la ausencia todavia podra causar la perdida de puntos hacia la calificacion de mi hijo/hija.

Si una actividad requiere que mi hijo/hija tenga que viajar, estamos de acuerdo que se les proveera transportacion por medio del Distrito de Vista, y que la escuela mantendra toda precaucion adecuada para cada evento. Si mi hijo/hija no llega a la salida designada del grupo, hare todo esfuerzo para que lleguen al sitio del evento para que puedan participar en la actividad.

Finalmente, apruebo el uso de la semejanza de mi hijo/hija, por medio de fotos y videos, en usos de promociones o otros medios de comunicacion (internet, television, etc.).

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardian

\_\_\_\_\_  
Fecha



Boosters de la Banda Regimental de Vista High School  
**Encuesta de Interes Para Ser Voluntario**

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Direccion: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Mejor Metodo y/o Tiempo Para Contactarlo: \_\_\_\_\_

**Bienvenidos al mundo increíble de nuestro exitoso programa de Banda y Pageantry – donde CADA padre es miembro de los Boosters!**

El éxito de este programa depende en voluntarios generosos que dan de su tiempo durante el año. **Alegramente aceptamos y apreciamos cualquier ayuda o pericia que puedan dar.**

**Reflexionen en el y preparen tener esta forma lista cuando vengan a la Orientacion para Padres de Primer Año en el ultimo dia de Mini-Campamento de Banda a las 6pm en Jueves, 13 de Junio.**

Encuesta de Interes (por favor seleccionen cuantas areas que les interesen):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Chaperon (Partidos de Futbol Americano y/o Torneos)</b>               | <input type="checkbox"/> <b>Promocion de Eventos (por medio de redes sociales)</b>                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Uniformes – Banda/Pageantry (arreglos/limpieza/alteraciones)</b>      | <input type="checkbox"/> <b>Coordinador del programa SCRIP</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Ayuda con Equipaje</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Donaciones (comunicacion con companias y individuales que donan a nuestro programa)</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Concesiones</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Comite de Recaudacion de Fondos</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Videografia</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Comunicacion por medio de Emails a miembros del programa</b>                            |
| <input type="checkbox"/> <b>Fotografia</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Coordinador de Banquete de Banda (una vez por año)</b>                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Proyectos Especiales (corto tiempo)</b>                               | <input type="checkbox"/> <b>Coordinador de VIFT (torneo de bandas que ocurre una vez por año)</b>                   |
| <input type="checkbox"/> <b>Comunicador con Alumnos ya Graduados</b>                              | <input type="checkbox"/> <b>Asistentes para Coordinadores de VIFT</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Ayudante de Padres</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Coordinador de Viajes</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Ayudar con mantener nuestra pagina de internet y/o redes sociales</b> | <input type="checkbox"/> <b>Coordinador de TATTOO (concierto final de cada año)</b>                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Comite de Becas</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Hacer llamadas telefonicas para eventos especiales</b>                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Preparacion de comida para eventos especiales</b>                     |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Traductores que hablan Español</b>                                    |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Asistente a nuestro Tesorero</b>                                      |   |

Por favor escriban cualquier pregunta que tengan, o si tienen ciertos intereses o especialidades; nos encantaria ofrecerles un quehacer que les encanten! Nuestra proxima junta mensual de Boosters es el 5 de Agosto a las 7pm; todos somos Boosters, y padres siempre son invitados a asistir estas juntas.

---

---

---

---