

Seventh Grade United States Holocaust Museum Field Trip



Jamarie_Copestick@mcpsmd.org (Team Leader)

Margaret_Mannhaupt-Khoury@mcpsmd.org (Team Leader)

240-740-4950

When: April 5, 2019 from 9:40 a.m. – 2:15 p.m.

Students should arrive to school as normal. They will be dismissed from 1st period at 8:45 am and begin boarding busses. We will leave the museum at 1:30 pm and students will arrive at Gaithersburg in time to travel home as they usually do (normal school bus, car, walk, etc.)

My child will need a school lunch: Yes No If yes, provide lunch pin: _____

(Cheese Lunch or Peanut Butter and Jelly Lunch)

*** Please indicate any allergies your child may have: _____**

Where: The United States Holocaust Museum and The WWII Memorial

100 Raoul Wallenberg Place, SW, Washington, D.C., 20024-2126

Why: To provide an educational enrichment opportunity for our students

In Unit Three of Seventh Grade English, students are asked to examine issues and events from multiple perspectives. The literature the students read and analyze for the quarter focuses on the events of the 1940's, in particular, both World War Two and The Holocaust.

How: All permission slips and money must be returned to Math teachers by March 29th, 2019.

Please send \$9.00 (exact cash, check made payable to GMS) with this permission form. Donations are welcomed and appreciated.

Please check one:

\$9.00

\$10.00 (Donation \$1.00)

Other Donation amount

I give permission for my child _____ to attend the field trip to The United States Holocaust Museum and The WWII Memorial on Friday, April 05, 2019, 9:40 a.m. – 2:15 p.m.

I am: Able to chaperone Name: _____

Unable to chaperone Contact Number: _____

Emergency contact: Name _____ Contact Number: _____

In case of an emergency, I give permission for my child to receive medical treatment.

Parent/ Guardian

Signature _____ Date: _____

Paseo del Séptimo Grado al Museo de Holocausto de los Estados Unidos



Contactos:

Jamarie_Copestick@mcpsmd.org (Team Leader)

Margaret_Mannhaupt-Khoury@mcpsmd.org (Team Leader)

Teléfono 240-740-4950

Cuando: April 5, 2019 de las 9:40 a.m. – 2:15 p.m.

Los estudiantes deben de venir a la escuela en su autobus normal de la mañana. Ellos seran llamados en su primer periodo de clase a las 8:45 am y abordaran el bus que los llevara al museo. Partiremos del museo a las 2:00 pm y los estudiantes estaran de regreso a la hora de la salida normal de la escuela para irse a su casa (autobus normal, carro, caminar, etc.)

Mi hijo(a) necesitara el almuerzo de la escuela: Si No (almuerzo de queso o de mantequilla de maní)

En caso afirmativo, escribe el pin del almuerzo: _____

* Por favor indique alguna alergia que pueda tener: _____

Dónde: Museo de Holocausto de Los Estados Unidos y el WWII Memorial

100 Raoul Wallenberg Place, SW, Washington, D.C., 20024-2126

Por qué: Para darles una oportunidad de enriquecer su educación

En la unidad tres en la clase de ingles del septimo grado, estudiantes estan examinando los eventos de persepectivas diferentes. La literatura que los estudiantes leen y analizan son los eventos de los años de 1940, en particular la Segunda Guerra Mundial y el Holocausto.

Como: El papel de permiso y el dinero deben devolverse a los maestros de la clase de matemáticas antes del **29 de marzo de 2019**

Por favor envíe \$9.00 (exacto o cheque pagable a la escuela) con esta forma de permiso. Donaciones se aceptaran y son apreciadas. Marque un:

___ \$9.00 ___ \$10.00 (una donación \$1.00) ___ otra donación

Doy permiso a mi estudiante _____ para el paseo al Museo del Holocausto el viernes, el 5 de abril de 2019, 9:40 a.m. – 2:15 p.m.

Contacto de Emergencia _____ Teléfono: _____

En caso de emergencia, les doy permiso para que mi estudiante reciba tratamiento medico.

Puedo ser voluntario.

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Firma Padre/Guardián _____ Fecha: _____