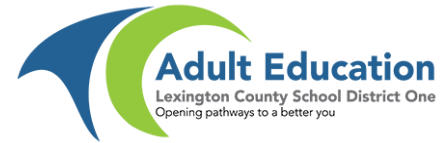


Lexington One Adult ESL

Attendance Policy & Media Consent



If you lose your place in class, returning to the program will depend on space available and coordinator approval.

Attendance Policy

Coming to class regularly helps you learn English faster and keep your place in class.

To stay enrolled:

- **Morning classes:** If you will be absent for **4 or more classes in a row**, please let your teacher or the coordinator know. If we do not hear from you, you may lose your place in class.
- **Evening classes:** If you will be absent for **4 or more classes in a row**, please let your teacher or the coordinator know. If we do not hear from you, you may lose your place in class.

Please let your teacher know as soon as possible by phone, email, or in person.

I understand the Lexington One Adult ESL attendance policy and agree to follow it.

Student Name: _____

Student Signature: _____ **Date:** _____

Media Consent & Release

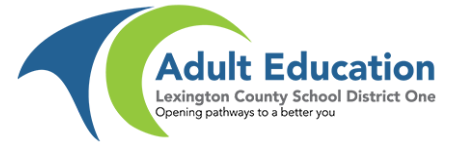
I, _____, as a student of Lexington One Adult Education, give Lexington District One and its employees, representatives, and authorized media organizations permission to photograph, video record, or audio record me for use in print, digital, or electronic media, including websites, newsletters, and social media.

Please check one:

_____ **YES, I give permission** _____ **NO, I do not give permission**

Student Signature: _____ **Date:** _____

Política de Asistencia del Programa de ESL para Adultos de Lexington One



Asistir a clases con regularidad le ayuda a aprender inglés más rápido y a conservar su lugar en la clase.

Para permanecer inscrito:

- **Clases de la mañana:** Si va a faltar a **4 o más clases consecutivas**, por favor avise a su maestro(a) o a la coordinadora. Si no recibimos noticias tuyas, podría perder su lugar en la clase.
- **Clases de la tarde/noche:** Si va a faltar a **4 o más clases consecutivas**, por favor avise a su maestro(a) o a la coordinadora. Si no recibimos noticias tuyas, podría perder su lugar en la clase.

Por favor avise a su maestro(a) lo antes posible por **teléfono, correo electrónico o en persona**.

Si pierde su lugar en la clase, su regreso al programa dependerá de **la disponibilidad de espacio y de la aprobación de la coordinadora**.

Confirmación

Entiendo la política de asistencia del programa de ESL para Adultos de Lexington One y acepto seguirla.

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____