



Supporting an Enriched Student Experience

At Oak Crest Middle School, every student has opportunities to develop academically, explore the arts, and connect with new interests. Our school continues to face challenges due to a gap between public funding and what Oak Crest needs to ensure our students are getting the best middle school experience.

The Oak Crest Parent Foundation is requesting a donation of \$100 per student.

Your donation helps ensure teachers have supplies they need, and that they can bring new technology, creativity and enriching experiences to the classroom.

Thank you for supporting Oak Crest Middle School.

2017-2018 Oak Crest Needs

- ◇ Technology (3D printer, supplies, ChromeBooks)
- ◇ Classroom and Staff Support
- ◇ Character Programs
- ◇ Creative Arts
- ◇ STEM Programs
- ◇ Student Assemblies
- ◇ Student Club Grants
- ◇ Student Scholarships

Please return this form with your donation

Donation Amount \$ _____

Please make checks payable to OCPF or donate online at www.oakcrestparentfoundation.org.

Contact (for receipt):

Student(s) and Grade(s) _____

Parents _____

Address/City/Zip _____

Email _____

Your donation is tax deductible. Our tax ID number is 33-0004167.
If offered by your employer, please request corporate matching funds.

SAN DIEGUITO ALLIANCE FOR DRUG FREE YOUTH

La Alianza San Dieguito para la Juventud Libre de Drogas

Le invita a tomar la Promesa de Padre de Familia

"TODOS LOS EVENTOS PARA ADOLESCENTES EN MI CASA SERÁN SUPERVISADOS Y LIBRES DE ALCOHOL, TABACO, MARIHUANA Y OTRAS DROGAS."

La Promesa de los Padres de Familia es...

- ❖ Patrocinada por San Dieguito Alliance, una coalición sin lucro, comprometida a la prevención de alcohol, tabaco, marihuana y otras drogas usadas por los jóvenes, y a la educación para los padres y miembros de la comunidad acerca del abuso de drogas.

¿Sabía usted?

- ❖ Que, el 50% de las muertes de adolescentes están relacionadas al alcohol y 75% de todas las muertes que pudieran haberse prevenido, han sido causadas por el uso de alcohol y tabaco. Que, a la edad de 12 años es generalmente cuando se inicia el uso de alcohol, tabaco, marihuana y otras drogas.
- ❖ Que, la comunicación con claridad y consistencia de un reglamento o póliza de familia, contra el uso de alcohol, tabaco, marihuana y otras drogas, previene o dilata el uso de drogas. Para una intervención inmediata, es esencial notificarles a los padres del adolescente si se tiene alguna sospecha que usa alcohol, tabaco, marihuana y otras drogas.
- ❖ Que, en nuestras comunidades, se están sosteniendo fiestas de adolescentes sin supervisión y con alcohol, tabaco, marihuana y otras drogas disponibles, a veces proporcionadas por padres o parientes.
- ❖ Que, es ilegal permitir que los menores de edad consuman bebidas alcohólicas en fiestas o reuniones, las consecuencias pueden incluir una multa de \$1,000.00 dólares, una sentencia de seis meses en prisión y/o el costo de los servicios de policía.

Las Promesas de Padres de Familia se reúnen formando un directorio que incluye solamente los nombres y teléfonos de los padres (sin domicilios). El Directorio de Promesas de Padres de Familia, se les envía de regreso para aquellas familias que firmaron el compromiso, para que se relacionen y tengan comunicación entre ellos.

SAN DIEGUITO ALLIANCE FOR DRUG FREE YOUTH

Sirviendo las comunidades de Cardiff, Carmel Valley, Del Mar, Elfin Forest, Encinitas, Fairbanks Ranch, La Costa, Rancho Santa Fe y Solana Beach

PO Box 2448 Del Mar 92014 Teléfono y Fax (858) 755-6598 SDAlliance4@aol.com www.sandieguitoalliance.org



"TODOS LOS EVENTOS PARA ADOLESCENTES EN MI CASA SERÁN SUPERVISADOS Y LIBRES DE ALCOHOL, TABACO, MARIHUANA Y OTRAS DROGAS."

- Por favor incluya solamente mi/nuestros nombre/s y número/s de teléfono, en el Directorio el cual es recopilado por zonas postales. **En el otoño, se me/nos entregará un Directorio de Promesas de Padres de Familia.**

- Me/nos gustaría que se me/nos notifique acerca de otros problemas comunitarios de alcohol, tabaco, marihuana y otras drogas. El/los domicilio/s electrónico/s: _____

Padre

Madre

(Con letra impresa por favor)

Opino que a comparación de hace tres o cuatro años, los padres actualmente permiten que los adolescentes consuman alcohol en sus hogares: _____ tanto como antes _____ menos que antes _____ más que antes

- Adjunto una donación deducible de impuestos a **SAN DIEGUITO ALLIANCE FOR DRUG FREE YOUTH** (Número de Identificación de Impuestos Federales es 33-0016843) para asistir con la actividades y pólizas de prevención y educación de alcohol, tabaco, marihuana y drogas: _____ \$25 (Familia) _____ \$100 (Patrocinador) _____ Cualquier cantidad es bien recibida aunque no es necesaria

PADRE: _____ **TELÉFONO:** _____
Apellido Primer Nombre (Con letra impresa por favor)

MADRE: _____ **TELÉFONO:** _____
Apellido Primer Nombre (Con letra impresa por favor)

APELLIDO DE SU HIJO/A: _____ **ESCUELA:** _____
(Solamente si el apellido es diferente al de el/los padres) Grado

DOMICILIO: _____
(Con letra impresa por favor) Ciudad Zona Postal

AGRADECEMOS su apoyo y preocupación por los jóvenes

POR FAVOR REGRESE ESTE FORMULARIO Por Correo: **SAN DIEGUITO ALLIANCE** Por Fax: **(858) 755-6598**

PO Box 2448

Del Mar, CA 92014