



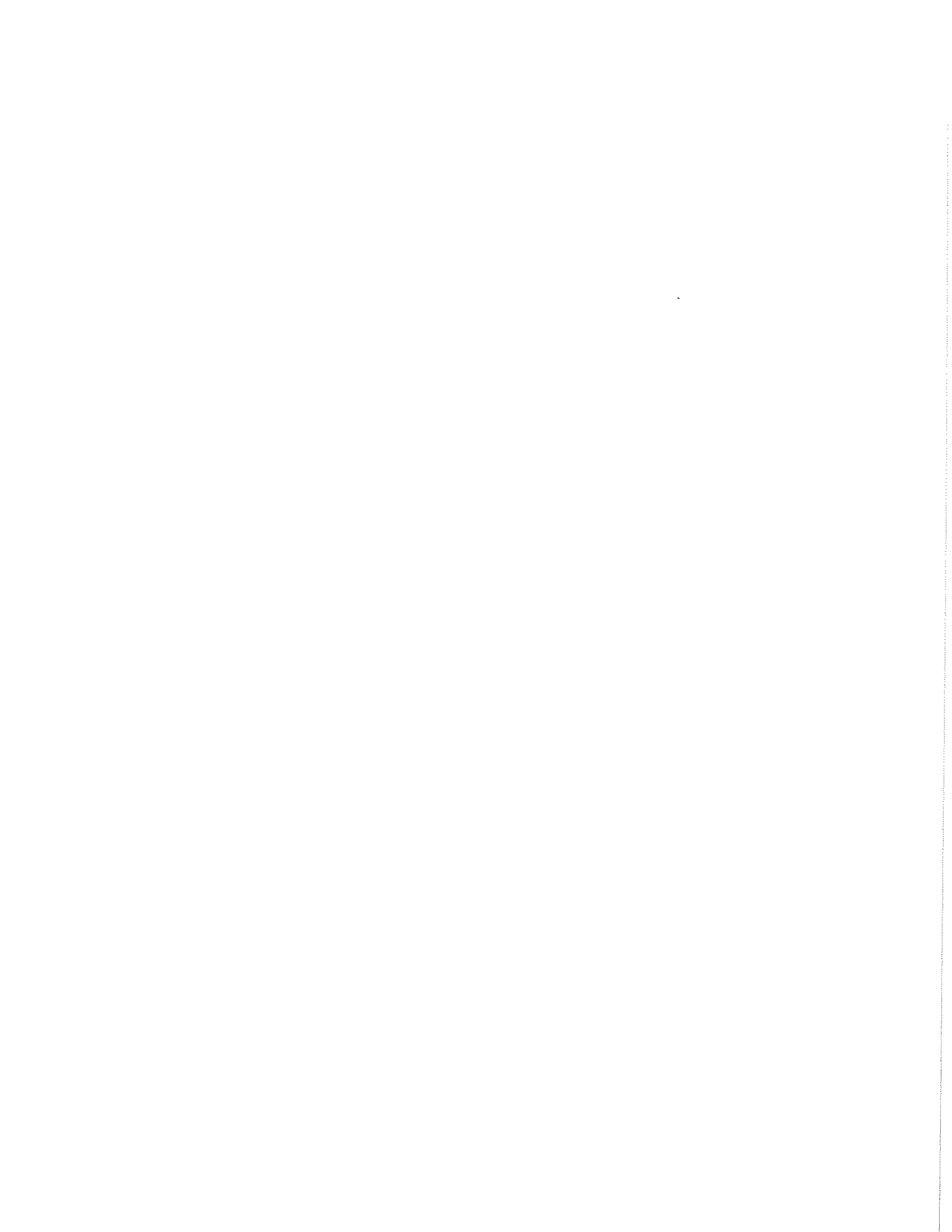
2026-27 **HIGH SCHOOL**

Welcome Package (Grades 9-12)

PAQUETE DE BIENVENIDA

para las familias de la escuela intermedia (Grados 9-12)

3896 10th Avenue New York, NY 10034
212-304-0103



High School Family Welcome Letter

June 2026

Dear High School Families,

On behalf of the High School Leadership Team and our dedicated faculty and staff, it is my pleasure to welcome you to the 2026–2027 school year! We remain deeply committed to empowering our students to become confident, capable, and community-minded leaders through rigorous academics, character development, and post-secondary preparation.

As we begin the year, we want to emphasize the importance of strong collaboration between our school, families, and community. Your partnership plays a vital role in your child's success, and we invite you to stay actively engaged throughout the year.

In partnering with you, we ask that you support your child by ensuring that they:

- Attend school daily and arrive on time, ready to learn.
- Stay organized and monitor their academic progress.
- Keep you informed about their school experiences and growth.
- Advocate for themselves and seek support when needed.

We also want to highlight a few important updates for the upcoming school year:

Campus Locations by Grade Level: Our 9th-grade students will be housed at Leadership Hall, while our seniors will remain at our 10th Avenue campus. We are excited about this change and are confident it will strengthen students' transition into high school, foster a strong sense of community, and provide more individualized support.

Bell Schedule Updates: Many families, students, and staff members shared valuable feedback about our schedule this year. We want you to know that we have heard that feedback and have carefully considered it as we plan for next year. Additional information about our 2026–2027 bell schedule will be shared later this summer.

Quarterly Grading System: We will continue using our quarterly grading model, which provides students with longer opportunities to demonstrate growth and mastery while helping families monitor progress throughout the year.

This year, our school-wide focus is ensuring that every student is known, challenged, and supported. Through academics, extracurricular activities, leadership opportunities, and personalized support, we are committed to helping students grow as learners, leaders, and members of our community.

Please take time to review the High School Student & Family Handbook with your child. It outlines our academic, behavioral, attendance, and safety expectations and should be referenced throughout the year. For additional support or to stay connected, please reach out to our Family and Community Engagement (FACE) department, led by Mrs. Tatiana Mahoney, at tatiana.mahoney@ialcs.org.

We look forward to an incredible year ahead and thank you for being part of the Inwood Academy family.

Warmly,
Ana Rodriguez
High School Director
Inwood Academy for Leadership Charter School

Escuela Secundaria Carta de Bienvenida de Familias

junio del 2026

Estimadas Familias de la Escuela Secundaria:

¡En nombre del Equipo de Liderazgo de la Escuela Secundaria y de nuestro dedicado cuerpo docente y personal, me complace darles la bienvenida al año escolar 2026–2027! Seguimos profundamente comprometidos con empoderar a nuestros estudiantes para que se conviertan en líderes seguros de sí mismos, capaces y comprometidos con su comunidad a través de una educación académica rigurosa, el desarrollo del carácter y la preparación para la vida después de la escuela secundaria.

Al comenzar el año, queremos enfatizar la importancia de una sólida colaboración entre nuestra escuela, las familias y la comunidad. Su colaboración desempeña un papel fundamental en el éxito de sus hijos, y los invitamos a mantenerse activamente involucrados durante todo el año.

Como parte de esta colaboración, les pedimos que apoyen a sus hijos asegurándose de que:

- Asistan a la escuela todos los días y lleguen a tiempo, listos para aprender.
- Se mantengan organizados y supervisen su progreso académico.
- Los mantengan informados sobre sus experiencias escolares y su crecimiento.
- Aboguen por sí mismos y busquen apoyo cuando lo necesiten.

También queremos destacar algunas actualizaciones importantes para el próximo año escolar:

Ubicación de los Campus por Nivel de Grado: Nuestros estudiantes de 9.º grado estarán ubicados en Leadership Hall, mientras que nuestros estudiantes de último año permanecerán en nuestro campus de 10th Avenue. Estamos entusiasmados con este cambio y confiamos en que fortalecerá la transición de los estudiantes a la escuela secundaria, fomentará un fuerte sentido de comunidad y brindará un apoyo más individualizado.

Actualizaciones del Horario Escolar: Muchas familias, estudiantes y miembros del personal compartieron comentarios valiosos sobre nuestro horario este año. Queremos que sepan que hemos escuchado esos comentarios y los hemos considerado cuidadosamente mientras planificamos el próximo año. Compartiremos información adicional sobre el horario escolar 2026–2027 más adelante este verano.

Sistema de Calificaciones Trimestral: Continuaremos utilizando nuestro modelo de calificaciones trimestrales, el cual brinda a los estudiantes más tiempo para demostrar crecimiento y dominio de los contenidos mientras ayuda a las familias a monitorear su progreso durante todo el año.

Este año, nuestro enfoque escolar será garantizar que cada estudiante sea conocido, desafiado y apoyado. A través de los estudios académicos, las actividades extracurriculares, las oportunidades de liderazgo y el apoyo personalizado, estamos comprometidos a ayudar a los estudiantes a crecer como aprendices, líderes y miembros de nuestra comunidad.

Por favor, tómense el tiempo para revisar el Manual del Estudiante y la Familia de la Escuela Secundaria junto con sus hijos. Este documento describe nuestras expectativas académicas, de comportamiento, asistencia y seguridad, y debe consultarse durante todo el año escolar. Para obtener apoyo adicional o mantenerse conectados, comuníquese con nuestro departamento de Participación Familiar y Comunitaria (FACE), dirigido por la Sra. Tatiana Mahoney, en tatiana.mahoney@ialcs.org

Esperamos con entusiasmo un año extraordinario y les agradecemos por ser parte de la familia de Inwood Academy.

Atentamente,
Ana Rodriguez
Directora de la Escuela Secundaria
Inwood Academy for Leadership Charter School

High School Uniform Policy

Inwood Academy for Leadership requires a uniform for all students. **Students are required to wear the uniform every day** unless otherwise specified. Uniforms may be purchased at Land's End. More information to follow:

Uniform Policy

Tops	- white or light blue polo shirt with the IAL logo (from Land's End) - navy blue or gray t-shirt, crewneck, cardigan, or hooded sweater with the IAL logo (from Land's End)
Bottoms	- Khaki or Navy blue colored chino-style pants, shorts, and skirts - Inwood Academy logo sweatpants (from Lands End) on Fridays ONLY
Footwear	Closed-toe, ankle-supportive footwear (such as sneakers, boots, flats, or loafers) is required at all times. Sneakers are strongly recommended for everyday wear and are <u>mandatory</u> during PE classes. <i>All lace-up shoes must be fully laced and tied, with the tongue tucked inside.</i>
Students may <u>NOT</u> wear:	- Jeans, leggings, yoga pants, biker shorts, or tights - Clothing with holes, tears, or excessive distressing - Bottoms with patterns, bright colors, tears, or holes - Skirts or shorts that are more than two inches above the knees - Sweatpants without the IAL logo - Windbreaker or cargo pants, even with the IAL logo - Belly shirts, crop tops, or any garment exposing the midsection <u>Crocs</u>, slides, flip-flops, sandals, or slippers of any kind (including Ugg slippers and Birkenstocks), even on dress-down days
Fridays:	Tops: Students at the 10th Avenue building may wear any IAL Top that has the Inwood Logo on it. Note: <i>There is no change to any other part of the uniform policy on Fridays.</i>
Dress Down Days:	Any dress-down days will be communicated in advance, along with information about what is permissible on those days.

Important Notice: Families are responsible for ensuring their students are in full uniform every day. If a student is out of uniform, they will receive a loner item and an infraction, which will require them to attend lunch or after-school detention. Families will be called and required to bring a uniform to the school for their child.

Please refer to the Student & Family Handbook at www.inwoodacademy.org for detailed uniform requirements.

How to purchase uniform items:

- Go to: landsend.com
- Select **School** (under search bar)
- Select **Shop by School**
- Search for **Inwood Academy for Leadership** or **School Number: 900153065**

Escuela Secundaria Política de Uniforme

Inwood Academy for Leadership requiere que todos los estudiantes usen uniforme. **Los estudiantes deben usar el uniforme todos los días**, a menos que se indique lo contrario. Los uniformes pueden comprarse en Land's End. Más información será proporcionada próximamente:

Política de Uniforme	
Camisetas	• Polo blanco o azul claro con el logo de IAL (de Land's End) • Camiseta, suéter tipo crew neck, cárdigan o suéter con capucha en color azul marino o gris con el logo de IAL (de Land's End)
Parte inferior del uniforme	• Pantalones, pantalones cortos y faldas estilo "chino" de color caqui o azul marino • Pantalones deportivos con el logo de Inwood Academy (de Lands' End) — solo los viernes
Calzado	Se requiere calzado cerrado y que brinde soporte al tobillo (como zapatillas deportivas, botas, zapatos planos o mocasines) en todo momento. Se recomienda fuertemente el uso de zapatillas deportivas a diario y son obligatorias durante las clases de Educación Física. Todos los zapatos con cordones deben estar completamente amarrados y con la lengüeta por dentro.
Los estudiantes <u>NO PUEDEN</u> usar	• Jeans, leggings, pantalones tipo yoga, pantalones cortos tipo ciclista (biker shorts) o medias/pantimedias • Ropa con agujeros, rasgaduras o desgaste excesivo • Prendas inferiores con estampados, colores brillantes, roturas o agujeros • Faldas o pantalones cortos que estén a más de dos pulgadas por encima de las rodillas • Pantalones deportivos sin el logo de IAL • Pantalones tipo windbreaker o tipo cargo, incluso si tienen el logo de IAL • Camisetas cortas, crop tops o cualquier prenda que deje el abdomen descubierto • Crocs, sandalias tipo slides, chancletas, sandalias abiertas o pantuflas de cualquier tipo (incluyendo pantuflas Ugg y sandalias Birkenstock), incluso en días de vestimenta libre
Los viernes:	Parte superior: Los estudiantes en el edificio de la Avenida 10 pueden usar cualquier prenda superior de IAL que tenga el logo de Inwood. Nota: No hay ningún cambio en el resto de la política de uniforme los viernes.
Días de vestimenta libre	Cualquier día de vestimenta libre será comunicado con anticipación, junto con información sobre lo que estará permitido ese día.
Aviso Importante: Las familias son responsables de asegurarse de que sus hijos vengan a la escuela con el uniforme completo todos los días. Si un estudiante no está en uniforme, se le entregará una prenda prestada y recibirá una infracción, lo cual requerirá que asista a detención durante el almuerzo o después de la escuela. Las familias serán llamadas y deberán traer el uniforme correspondiente a la escuela para su hijo/a. Por favor, consulte el Manual para Estudiantes y Familias en www.inwoodacademy.org para obtener detalles completos sobre los requisitos del uniforme.	
Cómo comprar los artículos del uniforme: Visite: landsend.com Selecione "School" (debajo de la barra de búsqueda) Haga clic en "Shop by School" Busque Inwood Academy for Leadership o ingrese el número de escuela: 900153065	

Inwood Academy

For Leadership



35% OFF

LANDS' END SCHOOL UNIFORMS

Valid July 11 - 17, 2026

Use Code: **CAMPUSREADY35**

LANDS' END

SCHOOL OUTFITTERS

Receive 35% off select school uniform styles online or by phone (excludes buy more and save pricing, embroidery and monogramming, gift boxing, gift cards, shipping, taxes, duties, Lands' End Business Outfitters purchases, and excluded items as marked). Discount will be applied at checkout. Free Shipping is based on order total after promotional discount has been applied. This offer has no cash value. Promotional savings may be deducted from returns. 5-7 business day delivery to most addresses. Free standard shipping is valid on orders of \$99 or more (after promotions and discounts are applied) shipped to US and Canada addresses only. Offer valid through 11:59 p.m. Central, July 17, 2026. Not valid on previous purchases or when combined with any other promotional offers.

Inwood Academy

For Leadership



VENTA DE UNIFORMES ESCOLARES

35% DE DESCUENTO

UNIFORMES ESCOLARES APROBADOS



11 AL 17 DE
JULIO DE 2026

USE CODE:

CAMPUSREADY35



¿NECESITA UNIFORMES PARA EL NUEVO AÑO ESCOLAR?

Compre ahora y ahorre en
uniformes aprobados de
Inwood Academy.



**PERTENECE.
CRECE.
LIDERA.**



COMPRE EN LÍNEA O POR TELÉFONO

ENVÍO ESTÁNDAR GRATIS EN PEDIDOS DE \$99 O MÁS*

Reciba 35% de descuento en estilos selectos de uniformes escolares en línea o por teléfono (excluye precios de "compre más y ahorre", bordados y monogramas, cajas de regalo, tarjetas de regalo, envío, impuestos, aranceles, compras de Lands' End Business Outfitters y artículos excluidos según se indique). El envío estándar se aplicará al finalizar la compra. El envío estándar gratis se basa en el total del pedido después de descuento promocional.

Esta oferta no tiene condiciones de pago en 5 a 7 días sin interés. Los ahorros promocionales en pedidos de envío estándar se aplican a direcciones de EE. UU. y Canadá únicamente. Oferta válida hasta las 11:59 p. m. (hora del Centro) del 17 de julio de 2026.

No válida en compras anteriores ni combinada con otras ofertas promocionales.

High School Important Upcoming Dates

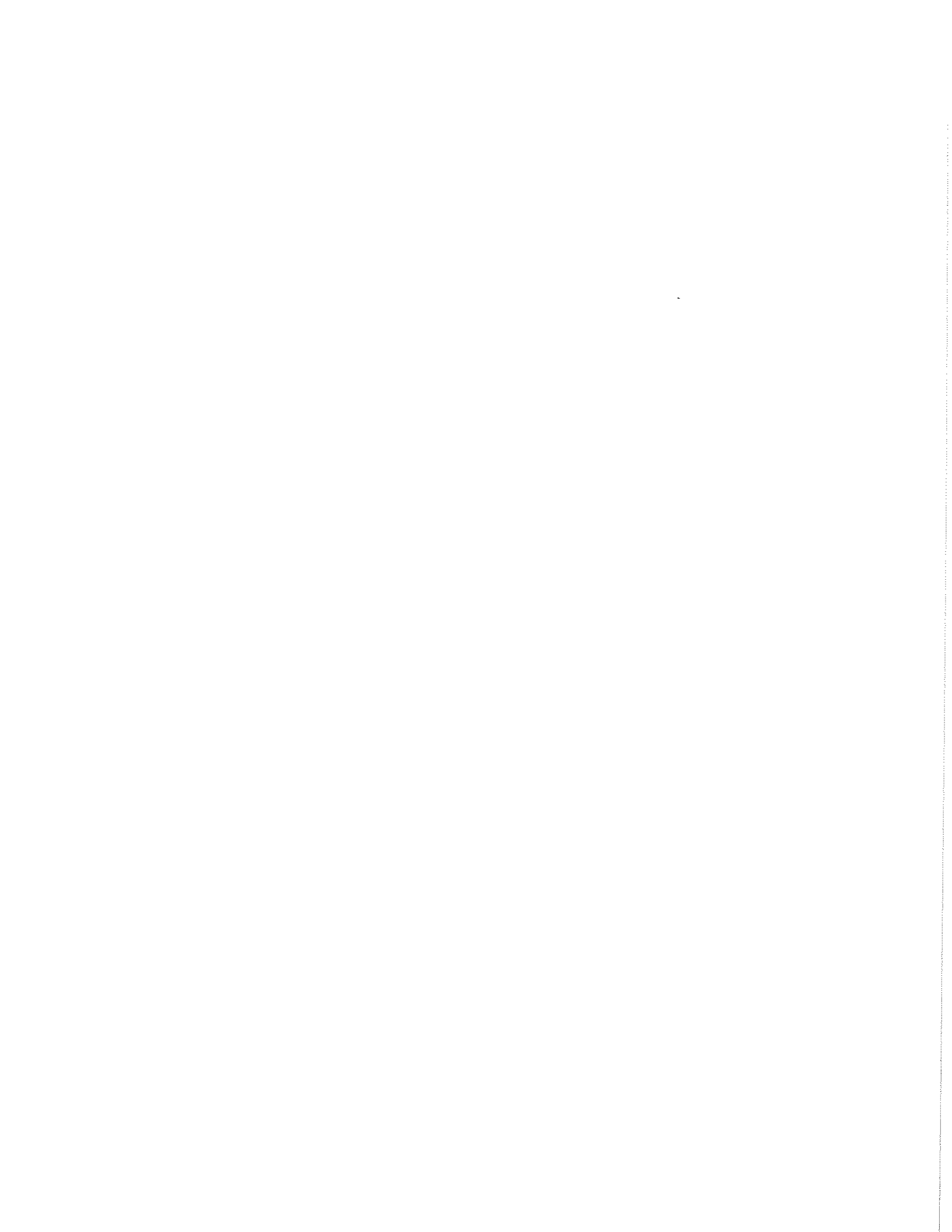
We are excited to start the school year with orientation for students and two days of orientation for parents before school commences with the regular schedule. Please review the dates below for details:

New Student Testing	Family Orientations	Student Orientations & First Day of Classes (for new and returning students)
Tuesday, September 1, 2026 <i>The time and location will be shared via email.</i>	New Families (in person): Tuesday, September 1 2026 <i>The time and location will be shared via email.</i> All Families Town Hall (virtual): Thursday, September 3, 2026	9th Grade: Wednesday, September 2, 2026 10th Grade: Wednesday, September 2, 2026 11th Grade: Thursday, September 3, 2026 12th Grade: Thursday, September 3, 2026 First Day of Classes for <u>ALL</u> Students: Tuesday, September 8, 2026

Fechas Importantes Próximas de la Escuela Secundaria

Estamos emocionados de comenzar el año escolar con una orientación para los estudiantes y dos días de orientación para las familias antes de que inicie el horario regular de clases. Por favor, revise las fechas a continuación para más detalles:

Evaluación para Estudiantes Nuevos	Orientaciones para Familias	Orientaciones para Estudiantes y Primer Día de Clases (para estudiantes nuevos y que regresan)
martes, 1 de septiembre 2026 <i>La hora y el lugar se compartirán por correo electrónico.</i>	Nuevas Familias (en persona): martes, 1 de septiembre 2026 <i>La hora y el lugar se compartirán por correo electrónico.</i> Asamblea General para Todas las Familias (virtual): Jueves, 3 de septiembre, 2026	9.º grado: Miércoles, 2 de septiembre de 2026 10.º grado: Miércoles, 2 de septiembre de 2026 11.º grado: Jueves, 3 de septiembre de 2026 12.º grado: Jueves, 3 de septiembre de 2026 Primer día de clases para TODOS los estudiantes: Martes, 8 de septiembre, 2026



High School General Supply List

To help students start the year strong, we ask that all students arrive with the following general school supplies. These materials will support daily organization, academic success, and full participation in classes:

Writing and Organization:

- ☐ Black or blue pens (at least 5)
- ☐ Pencils (mechanical or #2, with extra lead or erasers)
- ☐ Highlighters (assorted colors)
- ☐ Colored pens or markers (for annotations or note-taking)
- ☐ 2–3 packs of loose-leaf paper (college ruled)
- ☐ 1–2 spiral or composition notebooks (especially for English or science)
- ☐ One sturdy folder **per course** (at least 5 total)
- ☐ Optional: 1 binder (1.5" or 2") with dividers OR multiple smaller binders by subject to organize materials
- ☐ Index cards (for vocabulary or study prep)
- ☐ Sticky notes
- ☐ Pencil pouch or case

Math and Technology:

- ☐ Headphones/earbuds (wired for use with school-issued Chromebooks)
- ☐ Calculator for all Math courses: TI-84 Plus (graphing calculator)
**Note this will only have to be purchased once since it will last the student for all 4 years of High School and can be used in college.*
- ☐ Ruler (standard and metric)
- ☐ Protractor (for Geometry)
- ☐ Graph paper

Additional Items:

- ☐ Refillable water bottle (*highly recommended*)
- ☐ Backpack (please be mindful of images and words on the backpack)
- ☐ Hand sanitizer and tissues (for personal use)
- ☐ Appropriate and school-safe locker decor (optional)

Please note: Teachers may request additional supplies specific to their courses once students receive their syllabi during the first week of school.

NEW: Student Dues

This year, we are implementing a **\$30 student dues fee** to cover essential items such as **Field Day t-shirts, and other materials that support student engagement and school spirit**. These dues help us ensure that all students can participate fully and with pride in school events and activities. Throughout the year, additional expenses may arise, such as sports fees, replacement of damaged Yondr pouches, or lost/damaged uniform loaners. Families of 12th-grade students will receive additional information about payments related to graduation and senior events. If your family needs support or a payment plan, please don't hesitate to reach out—we're here to help!

Lista General de Útiles Escolares para la **Escuela Secundaria**

Para ayudar a los estudiantes a comenzar el año con fuerza, pedimos que todos lleguen con los siguientes útiles escolares generales. Estos materiales apoyarán la organización diaria, el éxito académico y la participación completa en las clases:

Escritura y Organización:

- ☐ Bolígrafos negros o azules (al menos 5)
- ☐ Lápices (mecánicos o #2, con minas o gomas adicionales)
- ☐ Marcadores fluorescentes (de varios colores)
- ☐ Bolígrafos o marcadores de colores (para anotaciones o tomar apuntes)
- ☐ 2–3 paquetes de hojas sueltas (rayado universitario)
- ☐ 1–2 cuadernos espirales o de composición (especialmente para Inglés o Ciencias)
- ☐ Una carpeta resistente por materia (al menos 5 en total)
- ☐ Opcional: 1 carpeta de anillas (de 1.5" o 2") con divisores O varias carpetas pequeñas por materia para organizar los materiales
- ☐ Tarjetas de estudio (para vocabulario o preparación)
- ☐ Notas adhesivas
- ☐ Estuche para lápices

Tecnología y Matemáticas:

- ☐ Audífonos (con cable, para usar con los Chromebooks proporcionados por la escuela)

☒ Calculadora para **todos** los cursos de Matemáticas: [TI-84 Plus \(calculadora gráfica\)](#)

**Nota: Esta solo tendrá que comprarse una vez, ya que le servirá al estudiante durante los 4 años de la escuela secundaria y podrá usarse en la universidad.*

- ☐ Regla (en sistema estándar y métrico)
- ☐ Transportador (para Geometría)
- ☐ Papel cuadriculado

Artículos adicionales:

- ☐ Botella de agua reutilizable (*altamente recomendada*)
- ☐ Mochila (por favor asegúrese de que las imágenes y palabras sean apropiadas para el entorno escolar)
- ☐ Desinfectante de manos y pañuelos desechables (para uso personal)
- ☐ Decoración de casillero apropiada y segura para la escuela (opcional)

Nota: Los maestros pueden solicitar materiales adicionales específicos para sus cursos una vez que los estudiantes reciban sus programas de estudios durante la primera semana de clases.

NUEVO: Cuota Estudiantil

Este año, implementamos una **cuota estudiantil de \$30** para cubrir artículos esenciales como **las camisetas del Día de Campo y otros materiales que promueven la participación y el espíritu escolar**. Estas cuotas nos ayudan a asegurar que todos los estudiantes puedan participar plenamente y con orgullo en los eventos y actividades escolares.

Durante el año, podrían surgir otros gastos, como tarifas deportivas, reemplazo de fundas Yondr o prendas del uniforme prestadas. Las familias de 12.º grado recibirán información adicional sobre pagos relacionados con la graduación y eventos para seniors. Si su familia necesita apoyo o un plan de pago, no dude en comunicarse con nosotros—¡Estamos aquí para ayudar!



HIGH SCHOOL FAMILY CALENDAR

2026-2027



SEPTEMBER 2026

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

- Sept. 1 – 4: High School Orientation
- Sept. 7: **Labor Day; School CLOSED**
- Sept. 8: First Day of School
- Sept. 9: Afterschool Activity Fair
- Sept. 15-17: PGC Retreat
- Sept. 24: Back to School Night
- Sept 28: Professional Development Day, **1PM Dismissal**
- Sept. 28: Roots & Recipes Event

FEBRUARY 2027

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

- Feb 1 - Professional Development Day, **1PM Dismissal**
- Feb. 5: Q1 Parent Teacher Conference, **No Classes**
- Feb. 24: Winter of Soul Event
- Feb. 15-19: Mid-Winter Break, **School Closed**

OCTOBER 2026

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

- Oct. 2: Dollar Dress Down
- Oct. 5: 12th Grade Lunch Commences
- Oct. 9 – 12: **Fall Break/School CLOSED**
- Oct. 15: CCS Townhall
- Oct. 22: College Application Night
- Oct. 30: Dollar Dress Down

MARCH 2027

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

- March 15: Professional Development Day, **1PM Dismissal**
- March 26: Good Friday, **School CLOSED**

NOVEMBER 2026

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

- Nov. 2: 1PM Dismissal (In service day for Staff)
- Nov. 11: Veterans Day Observed, **School Closed**
- Nov. 13: Pep Rally
- Nov. 16-19: Fall Spirit Week
- Nov. 20: Q1 Parent Teacher Conference, **No School for Students**
- Nov. 25-27: Thanksgiving Break, **School Closed**

APRIL 2027

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

- April 2: Spring Pep Rally
- April 13-14: Mock Algebra, Spanish and Bio Regents
- April 16: Parent Teacher Conference, **No School for Students**
- April 22 – 30: Spring Break, **School CLOSED**

DECEMBER 2026

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

- Dec. 14: **1PM Dismissal**
- Dec. 23: Pajama Day
- Dec. 23-Jan. 1: Winter Break, **School Closed**

MAY 2027

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

- May 7: 12th Grade PTC
- May 10-12: HS Play Rehearsals
- May 13-14: HS Play
- May 17: Professional Development Day, **1PM Dismissal**
- May 26: Last Day of Classes for Seniors
- May 27: I Decided Day
- May 28-31: Memorial, **School Closed**

JANUARY 2027

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

- Jan. 4: Professional Development for Staff, **1PM Dismissal**
- Jan. 18 – MLK Day, **School closed**
- Jan. 26-29 – Regents Exam Week

JUNE 2027

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

- June 11: Last Day of Classes
- June 15–25: Regents
- June 25: HS Graduation

■	School closed
■	Half Days
■	Parent Teacher Conference
■	Exams



CALENDARIO FAMILIAR DE LA ESCUELA SECUNDARIA

2026-2027



SEPTIEMBRE 2026

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

- 1–4: Orientación de la Escuela Secundaria (High School)
- 7: Día del Trabajo (Labor Day); **ESCUELA CERRADA**
- 8: Primer Día de Clases
- 9: Feria de Actividades Extracurriculares
- 15–17: Retiro PGC
- 24: Noche de Regreso a Clases (Back to School Night)
- 28: Día de Desarrollo Profesional; **salida a la 1:00 p. m.**
- 28: Evento "Raíces y Recetas"

FEBRERO 2027

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

- 1: Día de Desarrollo Profesional; **salida a la 1:00 p. m.**
- 5: Conferencias de Padres y Maestros del T1; **No hay clases**
- 24: Evento Winter of Soul
- 15–19: Receso de Invierno; **Escuela Cerrada**

OCTUBRE 2026

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

- 2: Día de Vestimenta Libre por \$1
- 5: Comienzan los almuerzos de 12.º grado
- 9–12: Receso de Otoño; **Escuela Cerrada**
- 15: Asamblea Comunitaria de CCS
- 22: Noche de Solicitudes Universitarias
- 30: Día de Vestimenta Libre por \$1

MARZO 2027

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

- 15: Día de Desarrollo Profesional; **salida a la 1:00 p. m.**
- 26: Viernes Santo; **Escuela Cerrada**

NOVIEMBRE 2026

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

- 2: **Salida a la 1:00 p. m.** (Día de capacitación para el personal)
- 11: Día de los Veteranos observado; **Escuela Cerrada**
- 13: Asamblea de Espíritu Escolar
- 16–19: Semana del Espíritu Escolar de Otoño
- 20: Conferencias de Padres y Maestros del T1; **No hay clases para los estudiantes**
- 25–27: Receso de Acción de Gracias; **Escuela Cerrada**

ABRIL 2027

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

- 2: Asamblea de Primavera
- 13–14: Simulacros de los Regents de Álgebra, Español y Biology
- 16: Conferencias de Padres y Maestros; **No hay clases para los estudiantes**
- 22–30: Receso de Primavera; **Escuela Cerrada**

DICIEMBRE 2026

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

- 14: Salida a la 1:00 p. m.
- 23: Día de Pijamas
- 23 de diciembre–1 de enero: Receso de Invierno; **Escuela Cerrada**

MAYO 2027

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

- 7: Conferencias de Padres y Maestros de 12.º grado
- 10–12: Ensayos de la obra de teatro de la escuela secundaria (HS)
- 13–14: Obra de teatro de la escuela secundaria (HS)
- 17: Día de Desarrollo Profesional; **salida a la 1:00 p. m.**
- 26: Último día de clases para los estudiantes de último año
- 27: Día de "Yo Decidí"
- 28–31: Día de los Caídos; **Escuela Cerrada**

ENERO 2027

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

- 4: Desarrollo Profesional para el Personal; **salida a la 1:00 p. m.**
- 18: Día de Martin Luther King Jr. (MLK); **Escuela Cerrada**
- 26–29: Semana de Exámenes Regents

JUNIO 2027

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

- 11: Último día de clases
- 15–25: Exámenes Regents
- 25: Graduación de la Escuela Secundaria

	School closed
	Half Days
	Parent Teacher Conference
	Exams

Family and Community Engagement Welcome Letter

Dear Inwood Academy for Leadership Family,

Welcome to the IAL community! We are excited to partner with you to support your student's success. **The Family and Community Engagement (FACE)** office offers resources and training to help your child transition smoothly from grade to grade.

We recognize your crucial role in your child's success and are committed to supporting your leadership growth. Your involvement is key to fostering students' academic and socio-emotional development.

We can't wait to see you at the **Family and Community Engagement Conference on Thursday, August 20th!** Meet our leadership team, connect with other parents, and gain valuable resources to set you and your student up for success this year.

We encourage you to get involved—whether by attending K-12 events, joining the Family Council, or participating in the Title I committee. The more you engage, the richer the experience will be for your entire family.

We look forward to a great year at IAL and appreciate your commitment to your student's success.



Tatiana Mahoney
FACE Director



Lourdes Heredia-Faust
Administrative Coordinator

Carta de Bienvenida de Compromiso Familiar y Comunitario

Querida Familia de Inwood Academy for Leadership,

¡Bienvenidos a la comunidad de IAL! Estamos emocionados de asociarnos con ustedes para apoyar el éxito de su estudiante. **La oficina de Compromiso Familiar y Comunitario (FACE)** ofrece recursos y capacitaciones para ayudar a su hijo a hacer una transición exitosa de un grado a otro.

Reconocemos el papel crucial que desempeñan en el éxito de sus hijos y estamos comprometidos a apoyar su desarrollo como líderes. Su participación es clave para fomentar el crecimiento académico y socioemocional de los estudiantes.

¡Esperamos verlo en la **Conferencia de Participación Familiar y Comunitaria (FACE) el jueves, 20 de agosto!** Conozcan a nuestro equipo de liderazgo, conecten con otros padres y obtengan valiosos recursos para iniciar el año con éxito.

Los animamos a involucrarse—ya sea asistiendo a eventos de Kinder al último grado de secundaria, uniéndose al Concejo de Familias o participando en el comité de Título I. Cuanto más se involucren, más rica será la experiencia para toda la familia.

Esperamos un gran año en IAL y agradecemos su compromiso con el éxito de su estudiante.



Tatiana Mahoney
FACE Directora



Lourdes Heredia-Faust
Coordinadora Administrativa

2026-2027 FACE CONFERENCE



SAVE THE DATE
Thursday. August 20, 2026

Topic : Empowering Families, Inspiring Students

A day of learning, connection, and goal-setting for a successful school year.

Families will explore practical strategies, leadership habits, and school resources to support student success and overall student well-being.



HOST/SPEAKER

Tatiana Mahoney

Director of Family &
Community Engagement



SPEAKER

Christina Reyes

Founder
Chief Executive Officer



SPEAKER

Jenny Pichardo

Chief Operating Officer
Chief Financial Officer



SPEAKER

Bianca Mercedes

Chief Schools Officer

**Stay Tuned for More
Featured Speakers**

Or scan QR code below:

Register now at :

<https://ialcs.jotform.com/242145106193853>



2026-2027 CONFERENCIA DE PARTICIPACION



**GUARDA LA FECHA
JUEVES. 20 DE AGOSTO 2026**

**Tema: Empoderando a las familias,
inspirando a los estudiantes**

Un día de aprendizaje, conexión y
establecimiento de metas para un año
escolar exitoso.

Las familias explorarán estrategias
prácticas, hábitos de liderazgo y
recursos escolares para apoyar el éxito
académico y el bienestar integral de
los estudiantes.



ANFITRIÓN / ORADOR

Tatiana Mahoney

Director de Participación
Familiar y Comunitaria



ORADOR

Christina Reyes

Fundador
Director ejecutivo



ORADOR

Jenny Pichardo

Director de Operaciones
Director Financiero



ORADOR

Bianca Mercedes

Director de Escuelas

**Manténganse atentos para
conocer a más oradores
destacados.**

Regístrese ahora en:

<https://ialcs.jotform.com/242145106193853>

O escanee el código QR abajo

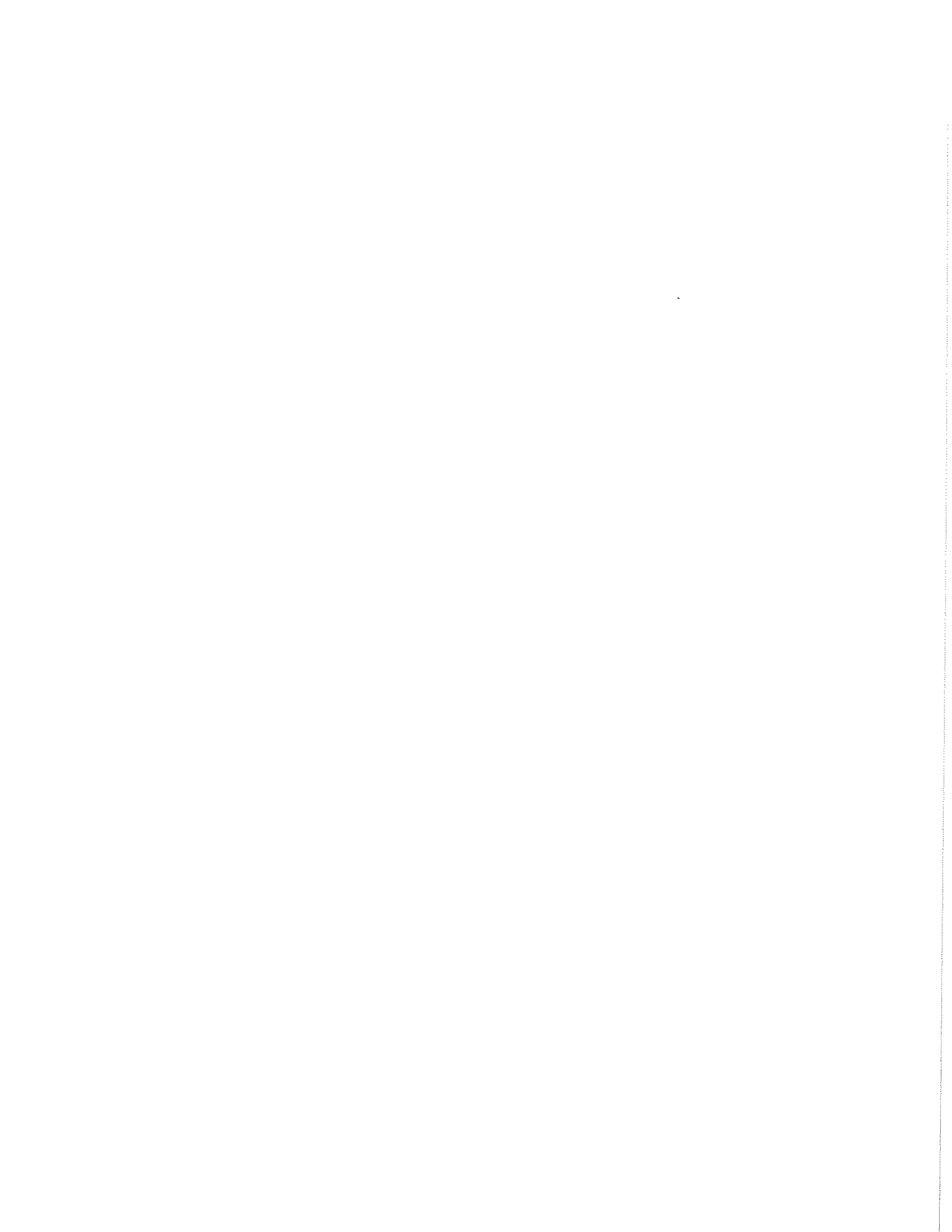




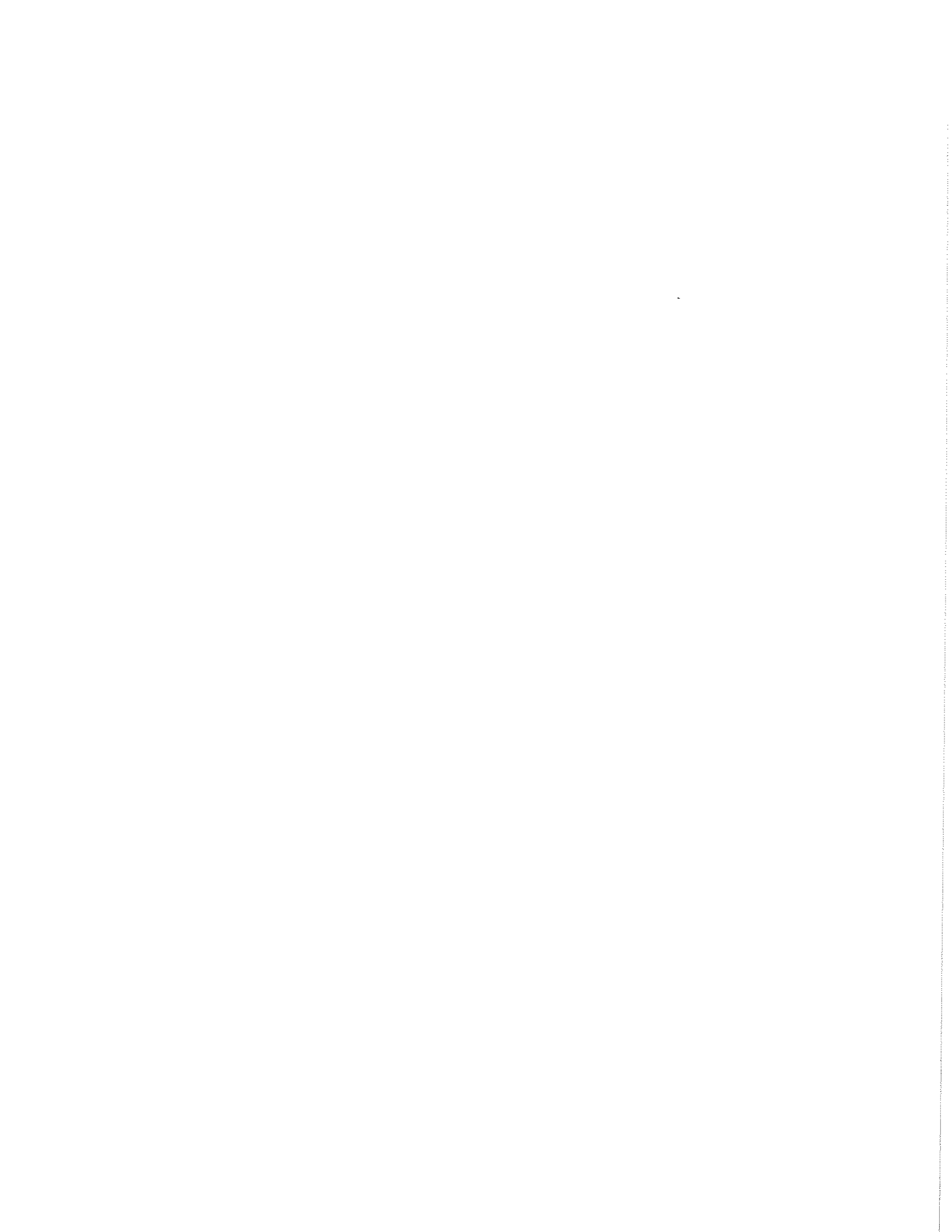
RECOMMENDATIONS FOR PARTICIPATION IN PHYSICAL EDUCATION & SPORTS

To be completed by student's health care provider or school medical provider

Last Name		First Name		OSIS#	Grade
School/Campus/ATSDBN					
☐ CLEARED FOR ALL SPORTS WITHOUT RESTRICTION					
☐ NOT CLEARED		Duration: _____			
☐ NOT CLEARED PENDING FURTHER EVALUATION		Duration: _____			
☐ CLEARED FOR ALL SPORTS WITHOUT RESTRICTION WITH RECOMMENDATIONS FOR FURTHER EVALUATION OR TREATMENT FOR: _____					
☐ CLEARED WITH RESTRICTIONS/ADAPTATIONS/ACCOMMODATIONS Duration: _____					
☐ NO CONTACT SPORTS: includes basketball, competitive cheerleading, diving, field hockey, football (tackle), gymnastics, ice hockey, lacrosse, rugby, soccer, stunt, wrestling		☐ NO LIMITED CONTACT SPORTS: includes baseball, cross-country skiing, fencing, flag football, handball, high jump, ice skating, pole vault, skiing, softball, volleyball		☐ NO NON-CONTACT SPORTS: includes archery, badminton, bowling, cricket, discus, double dutch, golf, javelin, race walking, rifle, shot-put, swimming, table tennis, tennis, track & field	
☐ OTHER RESTRICTIONS _____					
ACCOMMODATIONS/PROTECTIVE EQUIPMENT					
☐ None ☐ Athletic Cup ☐ Sports/Safety Goggles ☐ Medical/Prosthetic Device ☐ Pacemaker ☐ Insulin Pump/Insulin Sensor					
☐ Brace/Orthotic ☐ Hearing Aides ☐ Protective Ear Gear ☐ Other _____					
☐ PERTINENT MEDICAL HISTORY _____					
☐ ALLERGIES _____ ☐ None					
MEDICATIONS					
☐ Has prescribed pre-exercise medication _____					
☐ Has prescribed PRN medication _____					
☐ Student is Self-Carry/Self-Administer, unless in an emergency or student is incapable of self-administration					
Explanation _____					
☐ OTHER RECOMMENDATIONS _____					
I have examined the above named student and completed the pre-participation physical examination. The athlete may/may not participate in the sport(s) as outlined above. A copy of the physical exam will be provided to the school medical room staff and can be made available to the school administration at the request of the parents. This form may be rescinded: by a medical provider if there are any changes in the student's health that could affect his/her safe participation in sports, and/or until the potential consequences of the health issue are explained to both the student and his/her parents, and the health issue has been resolved. All information and recommendations contained herein are valid through the last day of the month for 12 months from the date below.					
Name of medical provider (print/type)			Title		License/NPI
Address			Medical Provider's Stamp		
Phone	Fax	Email			
Signature of medical provider					



TO BE COMPLETED BY THE PARENT OR GUARDIAN																													
Child's Last Name			First Name			Middle Name		Sex ☐ Female ☐ Male	Date of Birth (Month/Day/Year) ____ / ____ / ____																				
Child's Address					Hispanic/Latino? ☐ Yes ☐ No	Race (Check ALL that apply) ☐ American Indian ☐ Asian ☐ Black ☐ White ☐ Native Hawaiian/Pacific Islander ☐ Other _____																							
City/Borough		State	Zip Code		School/Center/Camp Name		District Number _____	Phone Numbers Home _____ Cell _____ Work _____																					
Health insurance ☐ Yes (including Medicaid)? ☐ No		Parent/Guardian Last Name ☐ Foster Parent			First Name		Email																						
TO BE COMPLETED BY THE HEALTH CARE PRACTITIONER																													
Birth history (age 0-6 yrs)			Does the child/adolescent have a past or present medical history of the following?																										
☐ Uncomplicated ☐ Premature: _____ weeks gestation ☐ Complicated by _____ Allergies ☐ None ☐ Epi pen prescribed ☐ Drugs (list) _____ ☐ Foods (list) _____ ☐ Other (list) _____ Attach MAF if in-school medications needed			☐ Asthma (<i>check severity and attach MAF</i>): If persistent, check all current medication(s): ☐ Asthma Control Status ☐ Anaphylaxis ☐ Behavioral/mental health disorder ☐ Congenital or acquired heart disorder ☐ Developmental/learning problem ☐ Diabetes (<i>attach MAF</i>) ☐ Orthopedic injury/disability <i>Explain all checked items above.</i> ☐ Intermittent ☐ Quick Relief Medication ☐ Well-controlled ☐ Mild Persistent ☐ Inhaled Corticosteroid ☐ Poorly Controlled or Not Controlled ☐ Seizure disorder ☐ Speech, hearing, or visual impairment ☐ Tuberculosis (<i>latent infection or disease</i>) ☐ Hospitalization ☐ Surgery ☐ Other (specify) _____ <i>Addendum attached.</i> Medications (<i>attach MAF if in-school medication needed</i>) ☐ None ☐ Yes (list below) _____ _____ _____ _____																										
PHYSICAL EXAM Date of Exam: ____ / ____ / ____			General Appearance:																										
Height _____ cm (____ %ile) Weight _____ kg (____ %ile) BMI _____ kg/m² (____ %ile) Head Circumference (age ≤2 yrs) _____ cm (____ %ile) Blood Pressure (age ≥3 yrs) _____ / _____			☐ Physical Exam WNL <table border="0"><tr><td>Nl Abnl</td><td>Nl Abnl</td><td>Nl Abnl</td><td>Nl Abnl</td><td>Nl Abnl</td></tr><tr><td>☐ Psychosocial Development</td><td>☐ HEENT</td><td>☐ Lymph nodes</td><td>☐ Abdomen</td><td>☐ Skin</td></tr><tr><td>☐ Language</td><td>☐ Dental</td><td>☐ Lungs</td><td>☐ Genitourinary</td><td>☐ Neurological</td></tr><tr><td>☐ Behavioral</td><td>☐ Neck</td><td>☐ Cardiovascular</td><td>☐ Extremities</td><td>☐ Back/spine</td></tr></table> Describe abnormalities: _____ _____							Nl Abnl	Nl Abnl	Nl Abnl	Nl Abnl	Nl Abnl	☐ Psychosocial Development	☐ HEENT	☐ Lymph nodes	☐ Abdomen	☐ Skin	☐ Language	☐ Dental	☐ Lungs	☐ Genitourinary	☐ Neurological	☐ Behavioral	☐ Neck	☐ Cardiovascular	☐ Extremities	☐ Back/spine
Nl Abnl	Nl Abnl	Nl Abnl	Nl Abnl	Nl Abnl																									
☐ Psychosocial Development	☐ HEENT	☐ Lymph nodes	☐ Abdomen	☐ Skin																									
☐ Language	☐ Dental	☐ Lungs	☐ Genitourinary	☐ Neurological																									
☐ Behavioral	☐ Neck	☐ Cardiovascular	☐ Extremities	☐ Back/spine																									
DEVELOPMENTAL (age 0-6 yrs)			Nutrition		Hearing		Date Done		Results																				
Validated Screening Tool Used? _____ Date Screened ____ / ____ / ____ ☐ Yes ☐ No Screening Results: ☐ WNL ☐ Delay or Concern Suspected/Confirmed (specify area(s) below): ☐ Cognitive/Problem Solving ☐ Adaptive/Self-Help ☐ Communication/Language ☐ Gross Motor/Fine Motor ☐ Social-Emotional or Personal-Social ☐ Other Area of Concern: _____			< 1 year ☐ Breastfed ☐ Formula ☐ Both ≥ 1 year ☐ Well-balanced ☐ Needs guidance ☐ Counseled ☐ Referred Dietary Restrictions ☐ None ☐ Yes (list below) _____		< 4 years: gross hearing OAE ≥ 4 yrs: pure tone audiometry		____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____		☐ NI ☐ Abnl ☐ Referred ☐ NI ☐ Abnl ☐ Referred ☐ NI ☐ Abnl ☐ Referred																				
			SCREENING TESTS		Vision		Date Done		Results																				
			Blood Lead Level (BLL) (required at age 1 yr and 2 yrs and for those at risk)		<3 years: Vision appears: Acuity (required for new entrants and children age 3-7 years)		____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____		Right _____ / ____ Left _____ / ____ ☐ Unable to test																				
Describe Suspected Delay or Concern: _____			Lead Risk Assessment (at each well child exam, age 6 mo-6 yrs)		Screened with Glasses? Strabismus?		____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____		☐ At risk (do BLL) ☐ Not at risk ☐ Yes ☐ No ☐ Yes ☐ No																				
			Child Care Only		Dental																								
Child Receives EI/CPSE/CSE services ☐ Yes ☐ No			Hemoglobin or Hematocrit		Visible Tooth Decay Urgent need for dental referral (pain, swelling, infection) Dental Visit within the past 12 months		____ / ____ / ____ ____ g/dL ____ %		☐ Yes ☐ No ☐ Yes ☐ No ☐ Yes ☐ No																				
CIR Number [][][][][][][][][][]			Physician Confirmed History of Varicella Infection ☐			Please attach lab reports																							
IMMUNIZATIONS – DATES						Positive IgG Date																							
DTP/DTaP ____ / ____ / ____ Tdap ____ / ____ / ____ Polio(IPV or OPV if before 4/1/2016) ____ / ____ / ____ Hep B ____ / ____ / ____ Hib ____ / ____ / ____ PCV ____ / ____ / ____ Influenza ____ / ____ / ____ HPV ____ / ____ / ____			Td ____ / ____ / ____ MMR ____ / ____ / ____ Varicella ____ / ____ / ____ Mening ACWY ____ / ____ / ____ Hep A ____ / ____ / ____ Rotavirus ____ / ____ / ____ Mening B ____ / ____ / ____ Other ____ / ____ / ____			Hepatitis B ____ / ____ / ____ Measles ____ / ____ / ____ Mumps ____ / ____ / ____ Rubella ____ / ____ / ____ Varicella ____ / ____ / ____ Polio 1 ____ / ____ / ____ Polio 2 ____ / ____ / ____ Polio 3 ____ / ____ / ____																							
ASSESSMENT ☐ Well Child (Z00.129) ☐ Diagnoses/problems (list) _____ ICD-10 Code _____			RECOMMENDATIONS ☐ Full physical activity ☐ Restrictions (specify) _____ Follow-up Needed ☐ No ☐ Yes, for _____ Appt. date: ____ / ____ / ____ Referral(s): ☐ None ☐ Early Intervention ☐ IEP ☐ Dental ☐ Vision ☐ Other _____																										
Health Care Practitioner Signature					Date Form Completed ____ / ____ / ____		DOHMH ONLY PRACTITIONER I.D. [][][][][][][][][]																						
Health Care Practitioner Name and Degree (print)				Practitioner License No. and State			TYPE OF EXAM: ☐ NAE Current ☐ NAE Prior Year(s) Comments: _____																						
Facility Name				National Provider Identifier (NPI)			Date Reviewed: ____ / ____ / ____ I.D. NUMBER [][][][][][][][][]																						
Address				City			State Zip																						
Telephone		Fax		Email			REVIEWER: _____																						
							FORM ID# [][][][][][][][][]																						



Is Your Child Ready for Child Care or School?

2026-2027 School Year

Learn About Required Vaccinations in New York City.

All students ages 2 months to 18 years in New York City must get the following vaccinations to go to child care or school. Review your child's vaccine needs based on their grade level this school year. The chart below shows the number of valid doses that are required. The number of vaccine doses your child needs may vary based on their age and previous vaccine doses received. Your child may need additional vaccines or vaccine doses if they have certain health conditions or previous doses were given too early (not valid); OPV does not count if after April 1, 2016. Blood tests that show immunity to measles, mumps and rubella, varicella, or hepatitis B also meet the requirements (immunity to polio is only acceptable if the lab test shows immunity to all 3 serotypes 1,2,3 and was done before September 2019).

Vaccinations	Child Care, Head Start, Nursery, 3-K or Pre-Kindergarten	Kindergarten to Grade 5	Grades 6 to 11	Grade 12
Diphtheria, tetanus and pertussis (DTaP)	Four doses	Five doses (or four doses only if the fourth dose was received at age 4 or older, or three doses only if the child is age 7 or older and the series was started at age 1 or older)	Three doses	
Tetanus, diphtheria and pertussis (Tdap) booster			One dose (required at age 11 or older when entering grades 6 to 12 and in compliance until age 11)	
Polio (IPV or OPV if before April 1, 2016)	Three doses	Four doses (or three doses if the third dose was received at age 4 or older)		
Measles, mumps and rubella (MMR)	One dose	Two doses		
Hepatitis B	Three doses	Three doses	Three doses (or two doses of the adult hepatitis B vaccine, Recombivax HB, if the doses were received at least four months apart between ages 11 and 15)	
Varicella (chickenpox)	One dose	Two doses		
Meningococcal conjugate (MenACWY)			Grade 6: Not applicable Grades 7 to 11: One dose	Grade 12: Two doses (or one dose if the first dose was received at age 16 or older)
Haemophilus influenzae type b conjugate (Hib)	One to four doses (depending on the child's age and doses they previously received)			
Pneumococcal conjugate (PCV)	One to four doses (depending on the child's age and doses they previously received)			
Influenza (flu)	One dose (2 nd dose if needed is not required for attendance)			

Talk to your child's health care provider if you have any questions.
For more information, call 311 or visit nyc.gov/health and search for **student vaccines**.



Public Schools | **Health Department**
Office of School Health

¿Su hijo está listo para ingresar a un programa de cuidado infantil o a la escuela?

Año escolar 2026-2027

Obtenga información sobre los requisitos de vacunación en la Ciudad de Nueva York.

En la Ciudad de Nueva York, todos los estudiantes de 2 meses a 18 años deben contar con las vacunas que figuran más abajo para asistir a la escuela o un programa de cuidado infantil. Consulte los requisitos de vacunación de su hijo según el grado que vaya a cursar este año escolar. La tabla de más abajo indica el número de dosis válidas requeridas. El número de dosis de las vacunas que su hijo necesita puede variar según la edad y las dosis que haya recibido anteriormente. Si su hijo tiene algún problema de salud o si le aplicaron las dosis muy temprano (no son válidas), es posible que requiera vacunas o dosis adicionales; la OPV no cuenta si es posterior al 1 de abril de 2016. Las pruebas de sangre que comprueban inmunidad contra sarampión, paperas y rubeola (MMR), varicela o hepatitis B también satisfacen los requisitos (las de inmunidad contra el polio solo se aceptan si las pruebas demuestran inmunidad contra los tres serotipos 1, 2 y 3, y se realizaron antes de septiembre de 2019).

Vacunas	Cuidado Infantil, Head Start, Guardería, 3-K o prekinder	De kínder a 5.º grado	De 6.º a 11.º grado	12.º grado
Difteria, tétanos y tos ferina (DTaP)	Cuatro dosis	Cinco dosis (o cuatro dosis solo si la cuarta dosis fue administrada de los 4 años en adelante, o tres dosis solo si tiene 7 años o más y el ciclo de vacunación inició del primer año en adelante)	Tres dosis	Tres dosis
Vacuna de refuerzo de tétanos, difteria y tos ferina (Tdap)			Una dosis (obligatoria a partir de los 11 años para estudiantes que comienzan un grado entre 6.º y 12.º y de acuerdo con lo requerido hasta los 11 años)	
Polio (IPV o OPV si fue administrada antes del 1 de abril de 2016)	Tres dosis	Cuatro dosis (o tres dosis si la tercera dosis fue administrada de los 4 años en adelante)		
Sarampión, paperas y rubeola (MMR)	Una dosis	Dos dosis		
Hepatitis B	Tres dosis	Tres dosis	Tres dosis (o dos dosis de la vacuna de la hepatitis B para adultos, Recombivax HB, si transcurrieron por lo menos cuatro meses entre cada dosis, entre los 11 y 15 años)	
Varicela (<i>chickenpox</i>)	Una dosis	Dos dosis		
Vacuna conjugada contra el meningococo (MenACWY)			6.º grado: No corresponde De 7.º a 11.º grado: Una dosis	12.º grado: Dos dosis (o una dosis si la primera dosis se recibió de los 16 años en adelante)
Vacuna Haemophilus influenzae tipo b (Hib) conjugada	De una a cuatro dosis (dependiendo de la edad del estudiante y de las dosis que haya recibido previamente)			
Vacuna antineumocócica conjugada (PCV)	De una a cuatro dosis (depende de la edad del estudiante y de las dosis que haya recibido previamente)			
Influenza (gripe)	Una dosis (La segunda dosis si es necesaria; no es obligatoria para asistir a la escuela)			

Consulte a su médico si tiene preguntas.
Para obtener más información, llame al 311 o visite nyc.gov/health y busque vacunas para estudiantes.

NYC

Public Schools | Health Department
Office of School Health

Date Withdrew _____

F _____ R _____ D _____

2026-2027 Application for Free and Reduced-Price School Meals/Milk

Schools are required to establish free and reduced-price eligibility while offering meals at no charge. Please complete the free and reduced-price meals application for your child(ren), then sign and **return it to the address listed below.**

Return Completed Applications to: **Inwood Academy for Leadership Charter School**
433 West 204 Street
New York, NY 10034

1. List all children in your household who attend school:

Student Name	School	Grade/Teacher	Foster Child	Homeless Migrant, Runaway
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

2. SNAP/TANF/FDPIR Benefits:

If anyone in your household receives either SNAP, TANF or FDPIR benefits, list their name and CASE # here. **Skip to Part 4 and sign the application.**

Name: _____ CASE #: _____

3. Report all income for ALL Household Members (Skip this step if you completed step 2)

All Household Members (including yourself and all children that have income).

List all Household members not listed in Step 1 (including yourself) **even if they do not receive income.** For each Household Member listed, if they do receive income, report total income for each source in whole dollars only. If they do not receive income from any other source, write '0'. If you enter '0' or leave any fields blank, you are certifying (promising) that there is no income to report.

Name of household member	Earnings from work before deductions <i>Amount / How Often</i>	Child Support, Alimony <i>Amount / How Often</i>	Pensions, Retirement Payments <i>Amount / How Often</i>	Other Income, Social Security <i>Amount / How Often</i>	No Income
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐

Total Household Members (Children and Adults)

*Last Four Digits of Social Security Number: XXX-XX- ____ - ____

I do not have a SS#

*When completing section 3, an adult household member must provide the last four digits of their Social Security Number (SS#) or mark the "I do not have a SS# box" before the application can be approved.

4. Signature: An adult household member must sign this application before it can be approved.

I certify (promise) that all the information on this application is true and that all income is reported. I understand that the information is being given so the school will get federal funds; the school officials may verify the information and if I purposely give false information, I may be prosecuted under applicable State and federal laws, and my children may lose meal benefits.

Signature: _____ Date: _____

Email Address: _____

Home Phone: _____ Work Phone: _____ Home Address: _____

5. Ethnicity and Race are optional; responding to this section does not affect your children's eligibility for free or reduced price meals benefits.

Ethnicity: ☐ Hispanic or Latino ☐ Not Hispanic or Latino

Race (Check one or more): ☐ American Indian or Alaskan Native ☐ Asian ☐ Black or African American ☐ Native Hawaiian or Other Pacific Island ☐ White

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE – FOR SCHOOL USE ONLY

Annual Income Conversion (Only convert when multiple income frequencies are reported on application)
Weekly X 52; Every Two Weeks (bi-weekly) X 26; Twice Per Month X 24; Monthly X 12

SNAP/TANF/Foster

Income Household: Total Household Income/How Often: _____ / _____ Household Size: _____

Free Meals Reduced Price Meals Denied/Paid

Signature of Reviewing Official _____ Date Notice Sent: _____

APPLICATION INSTRUCTIONS

To apply for free and reduced-price eligibility, complete only one application for your household using the instructions below. Sign the application and return the application to _____. If you have a foster child in your household, you may include them on your application. A separate application is not needed. Call the school if you need help: _____. Ensure that all information is provided. Failure to do so may result in denial of benefits for your child or unnecessary delay in approving your application.

PART 1 ALL HOUSEHOLDS MUST COMPLETE STUDENT INFORMATION. DO NOT FILL OUT MORE THAN ONE APPLICATION FOR YOUR HOUSEHOLD.

- (1) Print the names of the children, including foster children, for whom you are applying on one application.
- (2) List their grade and school.
- (3) Check the box to indicate a foster child living in your household, or if you believe any child meets the description for homeless, migrant, runaway (a school staff will confirm this eligibility).

PART 2 HOUSEHOLDS GETTING SNAP, TANF OR FDPIR SHOULD COMPLETE PART 2 AND SIGN PART 4.

- (1) List a current SNAP, TANF or FDPIR (Food Distribution Program on Indian Reservations) case number of anyone living in your household. The case number is provided on your benefit letter.
- (2) An adult household member must sign the application in PART 4. SKIP PART 3. Do not list names of household members or income if you list a SNAP case number, TANF or FDPIR number.

PART 3 ALL OTHER HOUSEHOLDS MUST COMPLETE THESE PARTS AND ALL OF PART 4.

- (1) Write the names of everyone in your household, whether or not they get income. Include yourself, the children you are applying for, all other children, your spouse, grandparents, and other related and unrelated people **in your household**. Use another piece of paper if you need more space.
- (2) Write the amount of current income each household member receives, before taxes or anything else is taken out, and indicate where it came from, such as earnings, welfare, pensions and other income. If the current income was more or less than usual, write that person's usual income. **Specify how often this income amount is received: weekly, every other week (bi-weekly), 2 x per month, monthly. If no income, check the box.** The value of any child care provided or arranged, or any amount received as payment for such child care or reimbursement for costs incurred for such care under the Child Care and Development Block Grant, TANF and At Risk Child Care Programs should **not** be considered as income for this program.
- (3) Enter the total number of household members in the box provided. This number should include all adults and children in the household and should reflect the members listed in PART 1 and PART 3.
- (4) The application must include the last four digits only of the social security number of the adult who signs **PART 4** if Part 3 is completed. If the adult does not have a social security number, check the box. **If you listed a SNAP, TANF or FDPIR number, a social security number is not needed.**
- (5) **An adult household member must sign the application in PART 4.**

OTHER BENEFITS: Your child may be eligible for benefits such as Medicaid or Children's Health Insurance Program (CHIP). To determine if your child is eligible, program officials need information from your free and reduced price meal application. Your written consent is required before any information may be released. Please refer to the attached parent Disclosure Letter and Consent Statement for information about other benefits.

USE OF INFORMATION STATEMENT

Use of Information Statement: The Richard B. Russell National School Lunch Act requires the information on this application. You do not have to give the information, but if you do not submit all needed information, we cannot approve your child for free or reduced price meal benefits. You must include the last four digits of the social security number of the primary wage earner or other adult household member who signs the application. The social security number is not required when you apply on behalf of a foster child or you list a Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) case number or other FDPIR identifier for your child or when you indicate that the adult household member signing the application does not have a social security number. We will use your information to determine if your child is eligible for free or reduced price meals, and for administration and enforcement of the lunch and breakfast programs.

We may share your eligibility information with education, health, and nutrition programs to help them evaluate, fund, or determine benefits for their programs, auditors for program reviews, and law enforcement officials to help them look into violations of program rules.

DISCRIMINATION COMPLAINTS

In accordance with federal civil rights law and USDA civil rights regulations and policies, the USDA, its agencies, offices, employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, religion, sex, disability, age, marital status, family/parental status, income derived from a public assistance program, political beliefs, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity, in any program or activity conducted or funded by USDA (not all bases apply to all programs). Remedies and complaint filing deadlines vary by program or incident.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g., Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.) should contact the state or local agency that administers the program or contact USDA through the Telecommunications Relay Service at 711 (voice and TTY). Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program discrimination complaint, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, AD-3027, found online at How to File a Program Discrimination Complaint and at any USDA office or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by:

1. **mail:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW, Mail Stop 9410
Washington, D.C. 20250-9410; or
2. **fax:**
(202) 690-7442; or
3. **email:**
program.intake@usda.gov

This institution is an equal opportunity provider.

Date Withdrew _____

F ____ R ____ D ____

2026-2027 Solicitud de Familia para las Comidas Escolares y Leche Gratis o Precios Reducidos

Para solicitar por comidas gratuitas o precios reducidos para sus niños, lea las instrucciones en el reverse, complete este formulario para su hogar, firme su nombre y volver a. Llame si usted necesita ayuda. Nombres adicionales se pueden ser listados en un documento separado.

Devuelva aplicaciones completas a: **Inwood Academy for Leadership Charter School**
433 West 204 Street
New York, NY 10034

1. Lista todos los niños en su hogar que asisten una escuela:

Nombre del estudiante	Escuela	Grado/Profesor(a)	Hijo/a de crianza	Sin Ingreso, Emigrante, Fugitivo
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

2. SNAP/TANF/FDPIR beneficios:

Si alguien en su hogar recibe cupones de alimentos, o beneficios de TANF o FDPIR, liste su nombre y CASO # aquí. Vaya a la parte 4, y firme la solicitud.

Nombre: _____ CASO # _____

3. Informe todos los ingresos para TODOS los miembros del hogar (Omita este paso si usted respondió 'sí' al paso 2)

Todos los miembros del hogar (incluyendo a ti mismo y todos los niños que tienen ingresos).

Lista todos los miembros de la Familia no aparece en el paso 1 (incluido usted mismo) incluso si no reciben ingresos. Por cada miembro de su familia, si no reciben ingresos, informe los ingresos totales de cada fuente en su conjunto sólo dólares. Si no reciben cualquier otra fuente de ingresos, escriba '0'. Si introduce '0' o dejar los campos en blanco, está certificando (prometedor) que no hay informe de ingresos.

Nombre del miembro del hogar	Ganancias del trabajo antes de las deducciones Cantidad/Frecuencia	La manutención de menores, pensión alimenticia Cantidad/Frecuencia	Pensiones, los pagos de jubilación Cantidad/Frecuencia	Otros ingresos, Seguridad Social Cantidad/Frecuencia	Sin Ingreso, Emigrante, Fugitivo
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	☐

Totales miembros de la familia (niños y adultos)

Últimos cuatro dígitos del Numero de Seguridad Social: XXX-XX- _____

No tengo un SS# ☐

* Al completar la sección 3, un miembro de adulto del hogar tiene que proveer los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social (SS#), o marcar el " " no tengo un numero de SS#" antes de que la aplicación puede ser aprobada.

4. Firma: Un miembro adulto del hogar tiene que firmar esta aplicación antes de que puede ser aprobado.

Certifico (prometo) que toda la información en esta aplicación es verdadera y que todos los ingresos están reportados. Entiendo que les doy esta información para que la escuela recibirá fondos federales; los funcionarios de la escuela pueden verificar la información, y si yo doy intencionalmente información falsa, puedo ser procesado bajo leyes federales y estatales aplicables, y mis hijos pueden perder beneficios de comida.

Firma: _____ Fecha: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____ Dirección de la casa: _____

5. Estamos obligados a solicitar información sobre la raza de sus niños y su origen étnico. Esta información es importante y ayuda garantizar que servimos completamente a nuestra comunidad. Responder a esta sección es opcional y sus niños seguirán teniendo derecho a solicitar comidas escolares gratis o a precio reducido.

Grupo étnico : ☐ Hispano o latino ☐ No hispano o latino

Raza: ☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico ☐ Blanco

NO ESCRIBA DEBAJO ESTA LINEA- PARA USO DE LA ESCUELA

Annual Income Conversion (Only convert when multiple income frequencies are reported on application)

Weekly X 52; Every Two Weeks (bi-weekly) X 26; Twice Per Month X 24; Monthly X 12

☐ SNAP/TANF/Foster

☐ Income Household: Total Household Income/How Often: _____ / _____ Household Size: _____

☐ Free Meals ☐ Reduced Price Meals ☐ Denied/Paid

Signature of Reviewing Official _____ Date Notice Sent: _____

INSTRUCCIONES DE SOLICITUD

Para solicitar comidas gratuitas o precio reducido, llene sólo una solicitud de su hogar siguiendo las instrucciones. Firme la solicitud y envíela a _____. Si tiene un hijo de crianza en su hogar, usted puede incluir en su solicitud. Llame a la escuela si necesita ayuda: _____. Asegure de que toda la información se proporcione. Si no lo hace puede resultar en la denegación de beneficios para su hijo o retrasos innecesarios en la aprobación de su solicitud.

PARTE 1 TODOS LOS HOGARES NECESITEN COMPLETAR LA INFORMACIÓN. NO LLENE MAS DE UNA SOLICITUD PARA SU HOGAR.

- (1) Imprima los nombres de los niños para usted está aplicando en una sola aplicación.
- (2) Liste su grado y escuela.
- (3) Marque el bloque para indicar un hijo de crianza que vive en su hogar, o si usted cree y niño cumple con la descripción para personas sin hogar, migrante, o escapado de casa (personal de la escuela confirmará esta elegibilidad).

PARTE 2 HOGARES CON CUPONES DE ALIMENTOS, TANF O FDIPIR DEBE COMPLETE PARTE 2 Y FIRME PARTE 4

- (1) Liste un presente SNAP, TANF, o FDIPIR (Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas) caso número de alguien viviendo en su hogar. El número del caso esta proporcionado en su tarjeta de beneficios.
- (2) Un miembro adulto del hogar necesite firmar la solicitud en PARTE 4. Omita PARTE 3. No liste nombres de miembros del hogar o ingresos si lista un caso número de SNAP, TANF o FDIPIR número.

PARTE 3 TODOS OTROS HOGARES NECESITEN LLENAR ESAS PARTES Y TODOS DE PARTE 4.

- (3) Escriba los nombres de todos en su hogar, sean o no recibe ingresos. Incluya su nombre y los niños que usted está solicitando, todos los otros niños, su marido(a), abuelos, e otras personas en su hogar (familia o no). Utilice otra hoja de papel si necesita más espacio.
- (4) Escriba la cantidad de ingresos Corrientes de cada miembro del hogar recibe, antes de impuestos o otras deducciones, e indique de donde vino, tales como sueldo, asistencia social, pensiones e otros ingresos. Si el ingreso corriente es más o menos del normal, indique el ingreso normal de esa persona. **Especifique la frecuencia con la cantidad de ingreso que se recibe: semanal, cada dos semanas, dos veces cada mes, o mensual.** El valor de cuidado de niños, proporcionado u arreglado, o cualquier cantidad recibida como pago por cuidado de niños o reembolso de los gastos incurridos por ese cuidado bajo de Cuidado de Niños y Subvención de Desarrollo Bloque, TANF y Programas de Cuidado de Niños de Riesgos **no** deben ser considerados como ingresos para este programa.
- (5) Pon el número total de miembros de la familia en la cajita. Este número debe incluir todos los adultos y niños en el hogar, y debe reflejar los miembros enumerados en parte 1 y parte 3.
- (6) La aplicación debe contener sólo los últimos cuatro dígitos del Numero de Seguridad Social del adulto que firme PARTE 4 si Parte 3 está llenando. Si el adulto no tenga un Número de Seguridad Social, marque la cajita. Si usted listó un número de SNAP, TANF o FDIPIR, un número de Seguridad Social no es necesario.
- (7) Un miembro adulto del hogar tiene que firmar la aplicación en Parte 4.

OTROS BENEFICIOS: Su hijo(a) puede ser elegible por beneficios como Medicaid o Programa de Seguro Médico para Niños (PSMN). Para determinar si su hijo(a) es elegible, funcionarios del programa necesitan información desde la solicitud de comidas gratis o precio reducido. Su consentimiento escrito se requiere antes de que cualquier información pueda ser puesta en libertad. Por favor, refiérase a la Carta de Revelación Paternal y Declaración de Consentimiento para obtener información sobre otros beneficios.

USO DE INFORMACIÓN DECLARACIÓN

USO DE INFORMACIÓN DECLARACIÓN: El Richard B. Russell Ley Nacional de Almuerzo Escolar exige la información en esta solicitud. Usted no necesita dar la información, pero si no lo hace, nosotros no podemos aprobar su hijo(a) por comidas gratis o a precios reducidos. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de Seguridad Social del miembro adulto asalariado primario del hogar o cualquier adulto en el hogar que firme la aplicación. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguridad Social no son necesarios si usted está solicitando para un hijo de crianza o usted lista un numero de Cupones de Alimentos, Temporal Asistencia para Familias Necesitadas (TANF) o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (PDARI) u otro identificador PDARI para su niño o cuando usted indica que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene número de Seguridad Social. Nosotros usaremos su información para determinar si su niño es elegible para recibir comidas gratis o a precio reducido, y para la administración y la ejecución de los programas de almuerzo y desayuno. Es posible que compartiremos su información de elegibilidad con programas de educación, salud, y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar, o determinar beneficios para sus programas, auditores para revisar programas, y funcionarios del orden para ayudarles a investigar violaciones de las reglas del programa.

QUEJAS DE DISCRIMINACIÓN

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en ingles), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de seas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf), (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf, y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.