



2026-27

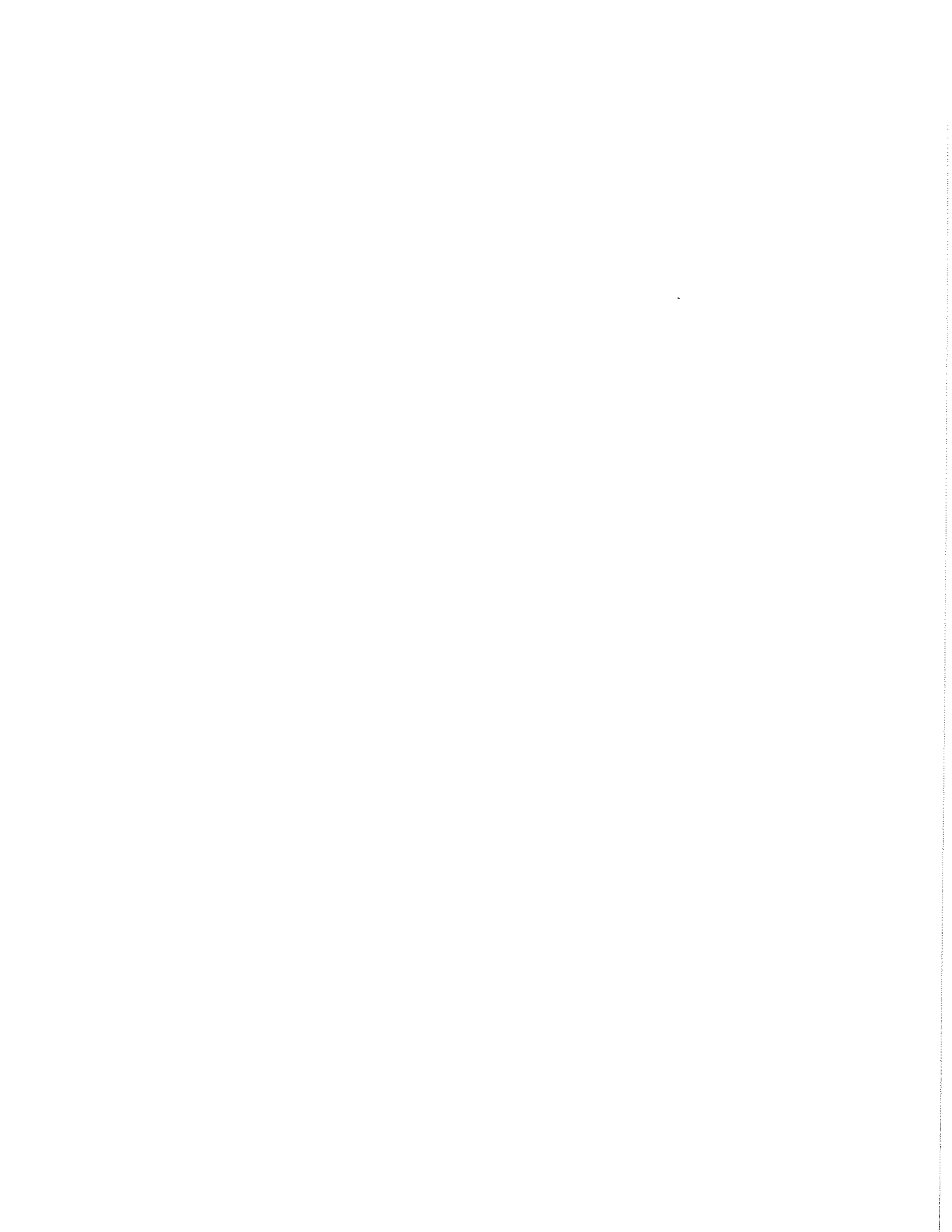
MIDDLE SCHOOL

Welcome Package (Grades 6-8)

PAQUETE DE BIENVENIDA

para las familias de la escuela intermedia (Grados 6-8)

433 West 204th St. New York, NY, 10034
646-665-5570



Middle School Welcome Letter

June 2026

Dear Middle School Families,

On behalf of the Middle School Leadership Team, faculty, and staff, it is my pleasure and joy to welcome you and your child to the 2026–2027 school year at **Inwood Academy for Leadership (IAL) Middle School!**

We hope your family had a restful summer and is feeling excited for the year ahead. We know the start of a new school year can bring many emotions—excitement, questions, and even some nerves. Please know that we are ready to welcome your child with care, structure, encouragement, and high expectations.

Middle school is an important time of growth. Our goal is to ensure that every student feels known, supported, challenged, and celebrated as they grow academically, socially, and as leaders in their community. At Inwood Academy, we remain committed to preparing students to become agents of change through strong academics, character development, leadership, and college and career readiness.

Your partnership is essential. Students are most successful when school and home work together. You can support your child by helping them attend school daily and on time, read independently for at least 30 minutes each night, talk with you about their school day, and ask for help when they need academic or social-emotional support.

We also encourage you to stay connected with our Family and Community Engagement (FACE) department, led by Mrs. Tatiana Mahoney (tatiana.mahoney@ialcs.org). Our FACE team is here to support families and strengthen our school community.

We ask that you review the information provided in this Welcome Packet for our uniform policy, school supply list, class dues, and start of school year dates and hours. The \$30 student dues fee helps cover essential materials and student experiences, including the student planner, drawstring backpack, school t-shirt, and other activities that support school spirit and engagement. We also ask that you take some time to review the Middle School Student & Family Handbook with your child which you can find on the IAL website, inwoodacademy.org. It includes important information about our policies, expectations, and safety procedures. The FACE department will also offer recorded webinar sessions to help families review the handbook.

Thank you for trusting us and partnering with us. We are excited to begin a year filled with learning, growth, joy, and leadership.

Warmly,

Katherine M. Cuateco

Middle School Director

katherine.cuateco@ialcs.org



Inwood Academy for Leadership

Responsibility | Restraint | Integrity | Caring | Honesty

Carta de Bienvenida a la Escuela Intermedia

Junio 2026

Estimadas Familias de la Escuela Intermedia,

En nombre del equipo de liderazgo, el profesorado y el personal de la escuela intermedia, es un placer y una alegría darles la bienvenida a usted y a su hijo/a al año escolar 2026–2027 en **Inwood Academy for Leadership (IAL) Escuela Intermedia**.

Esperamos que su familia haya disfrutado de un verano reparador y que se sienta entusiasmada ante el año que comienza. Sabemos que el inicio de un nuevo año escolar puede despertar diversas emociones: ilusión, dudas e incluso cierto nerviosismo. Queremos asegurarles que estamos preparados para recibir a su hijo/a con atención, estructura, ánimo y altas expectativas.

La etapa de la escuela intermedia es un periodo importante de crecimiento. Nuestra meta es garantizar que cada estudiante se sienta conocido, apoyado, desafiado y valorado a medida que crece académica y socialmente, y se desarrolla como líder en su comunidad. En Inwood Academy, mantenemos nuestro compromiso de preparar a los estudiantes para convertirse en agentes de cambio mediante una sólida formación académica, el desarrollo del carácter, el liderazgo y la preparación para la universidad y la vida profesional.

Su colaboración es fundamental. Los estudiantes tienen más éxito cuando la escuela y el hogar trabajan juntos. Usted puede apoyar a su hijo asegurándose de que asista a la escuela a diario y puntualmente, que lea de forma independiente al menos 30 minutos cada noche, que hable con usted sobre su día escolar y que pida ayuda cuando necesite apoyo académico o socioemocional.

También le animamos a mantenerse en contacto con nuestro departamento de Participación de Familias y la Comunidad (FACE, por sus siglas en inglés), dirigido por la Sra. Tatiana Mahoney (tatiana.mahoney@ialcs.org). Nuestro equipo de FACE está aquí para apoyar a las familias y fortalecer nuestra comunidad escolar.

Le pedimos que revise la información incluida en este paquete de bienvenida sobre nuestra política de uniformes, la lista de útiles escolares, las cuotas de clase y las fechas y horarios de inicio del año escolar. La cuota estudiantil de \$30 ayuda a cubrir materiales esenciales y experiencias para los estudiantes, incluyendo la agenda escolar, la mochila de cuerdas, la camiseta de la escuela y otras actividades que fomentan el espíritu escolar y la participación. También le pedimos que dedique tiempo a revisar con su hijo el Manual para Estudiantes y Familias de la Escuela Intermedia (Middle School), el cual puede encontrar en el sitio web de IAL: inwoodacademy.org. Este documento contiene información importante sobre nuestras políticas, expectativas y procedimientos de seguridad. El departamento de FACE también ofrecerá sesiones de seminarios web grabados para ayudar a las familias a revisar el manual.

Gracias por confiar en nosotros y colaborar con nosotros. Estamos entusiasmados por comenzar un año lleno de aprendizaje, crecimiento, alegría y liderazgo.

Cordialmente,

Katherine M. Cuateco

Directora de la Escuela Intermedia

katherine.cuateco@ialcs.org

Middle School Supply List

The following are required supplies for each student in grades 6 through 8.

Additional supplies may be requested by teachers throughout the school years as students engage with new content.

General Personal Supplies (Travel with student)	General Shared Supplies (Turned in to homeroom)	English Language Arts
(1) pack of pencils (1) water bottle (2) folders (1) Recorder (for Music)	(2) packs of pencils (1) pack of pen (1) pack of glue sticks (1) student scissors (1) pack of highlighters (1) pack of colored pencils (1) pack of markers (1) pack of dry erase markers (1) pack of markers	(1) 2" binder (1) pack of dividers (1) pack of loose-leaf paper (1) pack of index cards (2) packs of sticky notes
Social Studies	Math	Science
(1) 2" binder (1) pack of dividers (1) pack of loose-leaf paper (1) pack of index cards (2) packs of sticky notes	(1) 2" binder (1) pack of dividers (1) pack of loose-leaf paper (1) pack of index cards (2) packs of graph paper (1) ruler	(1) 2" binder (1) pack of dividers (1) pack of loose-leaf paper (1) pack of index cards
Student Dues		
\$30 due in September These dues help cover the cost of essential items throughout the school year, including daily planner, advisory t-shirts and other school-related activities and materials that support student engagement and school spirit. If any family needs support or would like to request a payment plan or waiver, please don't hesitate to reach out to us. Important Notice: Field Trip costs and 8th grade end-of-year event dues are separate.		

Lista de Útiles Escolares Escuela Intermedia

Los siguientes útiles son obligatorios para cada estudiante de 6° a 8° grado.

A lo largo del año escolar, los maestros podrán solicitar materiales adicionales a medida que los alumnos trabajen con nuevos contenidos.

Útiles Personales Generales (Que el estudiante debe llevar consigo)	Útiles Compartidos Generales (Entregar en la clase de aula principal)	Artes del Lenguaje en Inglés (ELA)
• (1) paquete de lápices • (1) botella de agua • (2) carpetas/folder	• (2) paquetes de lápices • (1) paquete de bolígrafos • (1) paquete de barras de pegamento • (1) tijeras escolares • (1) paquete de resaltadores • (1) paquete de lápices de colores • (1) paquete de marcadores • (1) paquete de marcadores de borrado en seco • (1) paquete de marcadores	• (1) carpeta de argollas de 2 pulgadas • (1) paquete de separadores • (1) paquete de papel suelto • (1) paquete de tarjetas de índice • (2) paquetes de notas adhesivas
Estudios Sociales	Matemáticas	Ciencias
• (1) carpeta de argollas de 2 pulgadas • (1) paquete de separadores • (1) paquete de papel suelto • (1) paquete de tarjetas de índice • (2) paquetes de notas adhesivas	• (1) carpeta de anillas de 2 pulgadas • (1) paquete de separadores • (1) paquete de papel suelto • (1) paquete de tarjetas de índice • (2) paquetes de papel cuadriculado • (1) regla	• (1) carpeta de anillas de 2 pulgadas • (1) paquete de separadores • (1) paquete de papel suelto • (1) paquete de tarjetas de índice

Cuota Estudiantil

- **\$30 a pagar en septiembre**

Esta cuota ayuda a cubrir el costo de artículos esenciales durante el año escolar, incluida la agenda diaria, las camisetas de asesoría y otras actividades y materiales relacionados con la escuela que fomentan la participación estudiantil y el espíritu escolar. Si alguna familia necesita apoyo o desea solicitar un plan de pago o una exención, no dude en comunicarse con nosotros.

Aviso importante: Los costos de las excursiones y las cuotas del evento de fin de año de 8° grado se pagan por separado.

Middle School Uniform Policy

Inwood Academy for Leadership (IAL) requires all students to wear uniforms **every day** unless otherwise specified. Uniforms are an important part of our school culture, promoting unity and a sense of belonging.

Uniforms may be purchased at Lands' End. Please review the Uniform Policy and purchasing information below.

Uniform Policy	
Tops	● IAL branded royal blue long or short sleeve polo shirt from Lands' End ● IAL branded sweatshirt, crewneck, button or zip-front cardigan from Land's End <i>All tops must be long enough to cover the abdomen with hands lifted overhead.</i>
Bottoms	● Khaki or navy blue pants, skirt or jumper dress (<i>hemline no longer than 3 inches above the knee</i>) ● IAL branded sweatpants from Lands' End
Footwear	Closed-toed, 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 during PE classes</u>. <i>All lace-up shoes must be fully laced and tied, with the tongue tucked inside.</i>
Students may NOT wear	● Jeans, leggings, or tights ● Clothing with holes, tears, or excessive distressing ● Bottoms with patterns, bright colors, tears, or holes ● Skirts or shorts that are more than three inches above the knees ● Sweatpants without IAL logo, wind pants, or cargo pants ● Tight clothing or stretch pants ● Belly shirts, crop tops or any garment exposing the midsection ● Crocs, slides or slippers of any kind (including Ugg slippers and Birkenstocks)
FRIDAYS	Tops: Students may wear any IAL Top that has the Inwood Logo on it. Note: There is no change to any other part of the uniform policy on Fridays.
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 an infraction and be required to attend lunch reflection. 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.	

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**

Política de Uniforme para la Escuela Intermedia

Nos gustaría recordarle que Inwood Academy for Leadership (IAL) requiere que todos los estudiantes usen uniformes **todos los días**, a menos que se especifique lo contrario. Los uniformes son una parte importante de nuestra cultura escolar, ya que promueven la unidad y el sentido de pertenencia.

Los uniformes pueden adquirirse en Lands' End. Por favor, revise la Política de Uniformes y la información de compra que aparece a continuación.

Política de Uniformes

Prendas Superiores	• Polo azul real de manga larga o cota con el logotipo de IAL de Land 's End • Sudadera, suéter de cuello redondo, cárdigan abotonada o con zipper con el logotipo de IAL de Land's End <i>Todas las prendas superiores deben ser lo suficientemente largas para cubrir el abdomen con las manos levantadas por encima de la cabeza.</i>
Prendas Inferiores	• Pantalones o falda de color caqui o azul marino (el dobladillo menos de 3 pulgadas sobre la rodilla) • Pantalones deportivos con el logotipo de IAL de Land 's End
Calzado	Calzado cerrado que ofrezca soporte al tobillo—como tenis, botas, zapatillas, o zapatos de vestir—es obligatorio en todo momento. Se recomienda el uso de tenis deportivos a diario y son <u>obligatorios durante las clases de educación física.</u> <i>Todos los zapatos con cordones deben llevarse completamente atados, con la lengüeta metida por dentro.</i>
Los estudiantes <u>NO</u> pueden usar	• Jeans, leggings o pantimedias • Ropa con agujeros, rasgaduras o desgaste excesivo • Prendas inferiores con estampados, colores llamativos, rasgaduras o agujeros • Faldas o shorts que queden más de tres pulgadas por encima de la rodilla • Pantalones deportivos sin el logotipo de IAL, pantalones cortavientos o pantalones cargo • Ropa ajustada o pantalones elásticos • Camisetas que dejen el abdomen al descubierto, crop tops o cualquier prenda que exponga el torso • Crocs, chancas o pantuflas de cualquier tipo (incluidas las pantuflas Ugg y las Birkenstocks)
VIERNES	Camisetas: Los estudiantes pueden usar cualquier camiseta de IAL que tenga el logotipo de la escuela. Nota: No hay cambios en ninguna otra parte de los requisitos de uniforme los viernes.
Días de Ropa Casual	Any dress-down days will be communicated in advance along with information about what is permissible on those days.

Aviso importante: Las familias son responsables de asegurar que sus estudiantes usen el uniforme completo todos los días. Si un estudiante no usa el uniforme recibirá una infracción y deberá asistir a una reunión de reflexión durante el almuerzo. Se llamará a las familias y se les pedirá que traigan el uniforme a la escuela para su estudiante.

Consulte el Manual para los Estudiantes y Familias en www.inwoodacademy.org para obtener información detallada sobre los requisitos de uniforme.

Para comprar artículos del uniforme:

- Visite: landsend.com
- Seleccione **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**

Summer Learning Family Letter

June 2026

Dear Families,

Inwood Academy for Leadership is gearing up for summer break. While summer is a time to relax, recharge, and enjoy the sunshine, we also want our students to continue finding meaningful ways to learn while away from the classroom.

For this reason, all students are required to complete a Summer Learning assignment, which includes reading at least one additional book of their choice.

Reading throughout the year strengthens creative and critical thinking, builds vocabulary, improves comprehension and fluency, and helps prevent summer learning loss, also known as the “summer slide.” Most importantly, regular reading supports our students in becoming lifelong readers and prepares them for success in school, college, and future careers.

In addition to reading, we strongly encourage students to continue practicing foundational math skills over the summer. Students should know their multiplication facts and continue practicing them regularly, as these skills are essential for success in middle school math and beyond. Families can support students by encouraging them to use free learning programs such as Khan Academy, along with other free online math practice tools, to review multiplication, division, fractions, and grade-level math skills.

When students return to IAL for the 2026–2027 school year, their Summer Learning assignment will be collected.

Students can read free audiobooks and eBooks through SORA (<https://soraapp.com/library/inwoodacademyny>) or Libby (<https://www.overdrive.com/apps/libby>) in both English and Spanish. Middle School students also have access to Learning Ally (<https://portal.learningally.org/Help/Clever-Student-Login>). If students are staying in New York City over the summer, they can also check out physical books from the New York Public Library using their library cards. Since there are so many wonderful books available, it may be difficult to choose what to read. Students and families can explore book recommendations and summer reading events through the New York Public Library website (<https://www.nypl.org/summer/2026>). In this letter, you will also find a suggested reading list grouped by grade level, along with family summer reading resources.

We look forward to hearing about your summer learning adventures at the beginning of the 2026–2027 school year!

Warmly,
Middle School Leadership Team

Lectura de Verano Carta para las Familias

Junio 2026

Estimadas familias:

Inwood Academy for Leadership se prepara para las vacaciones de verano. Si bien el verano es una época para relajarse, recargar energías y disfrutar del buen tiempo, también queremos que nuestros estudiantes sigan encontrando formas significativas de aprender fuera del aula.

Por este motivo, todos los estudiantes deben completar una tarea de aprendizaje de verano, la cual incluye leer al menos un libro adicional de su elección.

La lectura constante a lo largo del año fortalece el pensamiento creativo y crítico, amplía el vocabulario, mejora la comprensión y la fluidez, y ayuda a prevenir la pérdida de conocimientos durante las vacaciones, fenómeno conocido en inglés como el "summer slide" (retroceso académico estival). Y lo más importante: la lectura habitual ayuda a nuestros estudiantes a convertirse en lectores de por vida y los prepara para alcanzar el éxito en la escuela, la universidad y su futura vida profesional.

Además de la lectura, recomendamos encarecidamente a los estudiantes que sigan practicando las habilidades matemáticas fundamentales durante el verano. Los estudiantes deben conocer las tablas de multiplicar y seguir practicándolas con regularidad, ya que estas habilidades son esenciales para tener éxito en las matemáticas de la escuela intermedia (middle school) y en etapas posteriores. Las familias pueden apoyar a los estudiantes animándolos a utilizar programas de aprendizaje gratuitos como Khan Academy, así como otras herramientas en línea gratuitas para practicar matemáticas, con el fin de repasar la multiplicación, la división, las fracciones y los conceptos matemáticos correspondientes a su nivel de grado.

Cuando los estudiantes regresen a IAL para el año escolar 2026–2027, se recogerá su tarea de aprendizaje de verano.

Los estudiantes pueden acceder a audiolibros y libros electrónicos gratuitos a través de SORA (<https://soraapp.com/library/inwoodacademyny>) o Libby (<https://www.overdrive.com/apps/libby>), tanto en inglés como en español. Los estudiantes de escuela intermedia también tienen acceso a Learning Ally (<https://portal.learningally.org/Help/Clever-Student-Login>). Si los estudiantes permanecen en la ciudad de Nueva York durante el verano, también pueden pedir prestados libros físicos de la Biblioteca Pública de Nueva York (New York Public Library) utilizando sus tarjetas de biblioteca. Dado que hay tantos libros maravillosos disponibles, puede resultar difícil elegir qué leer. Los estudiantes y las familias pueden explorar recomendaciones de libros y eventos de lectura de verano a través del sitio web de la Biblioteca Pública de Nueva York (<https://www.nypl.org/summer/2026>). En esta carta, también encontrarán una lista de lecturas sugeridas clasificadas por nivel de grado, junto con recursos de lectura de verano para las familias.

¡Esperamos con interés conocer sus aventuras de aprendizaje de verano al comienzo del año escolar 2026–2027!

Cordialmente,

Equipo de Liderazgo de la Escuela Intermedia



MIDDLE 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: Student Leadership Week
- Sept. 7: **Labor Day; School CLOSED**
- Sept. 8: First Day of School
- Sept 9: First Day of PSW
- Sept. 28: Back to School Night
- Sept 28: Professional Development Day, **1PM Dismissal**

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 (\$1)
- Oct. 7: **8th Grade Families Open HS House**
- Oct. 8: Roots & Recipe **Event**
- Oct. 9 – 12: Fall Break, School CLOSED**
- Oct. 30: Dollar Dress Down (\$1)

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 2-4 **Mock ELA State Exam**
- March 9-11 – **Mock Math State Exam**
- 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: Professional Development Day, **1PM Dismissal**
- Nov. 11: **Veterans Day Observed, School Closed**
- 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 9: Professional Development Day, **1PM Dismissal**
- April 13-14: NYS ELA State Exam (Grade 6-8)
- 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. 7: Professional Development Day, **1PM Dismissal**
- Dec. 23: Pajama Day
- Dec. 24-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 Professional Development Day, **1PM Dismissal**
- May 11-12: MATH State Exam (Grade 6-7)
- 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**

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 1-4: iReady Testing
- June 23: 8th Grade Step Up Ceremony
- June 24: Last Day of Classes, **1PM Dismissal**

 	School closed
 	Half Days
 	Parent Teacher Conference
 	Exams



CALENDARIO FAMILIAR DE LA ESCUELA INTERMEDIA

2026-2027



SEPTIEMBRE 2026

DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB
		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: Semana de Liderazgo Estudiantil
- Sept. 7: Día del **Trabajo Laborar**; **Escuela CERRADA**
- Sept. 8: Primer Día de Clases
- Sept. 9: Primer Día de PSW
- Sept. 28: Noche de Regreso a la Escuela
- Sept. 28: Día de Desarrollo Profesional, **Salida a la 1PM**

FEBRERO 2027

DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB
	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 - Día de Desarrollo Profesional, **Salida a la 1PM**
- Feb. 5: Conferencia de Padres y Maestros, **Sin Clases para Estudiantes**
- Feb. 24: Evento "Winter of Soul"
- Feb. 15-19: Mid-Winter Break, **Escuela Cerrada**

OCTUBRE 2026

DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB
				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: Día de Ropa Casual por \$1
- Oct. 7: **Familias de 8vo Grado** – Casa Abierta de la Escuela Secundaria
- Oct. 8: **Evento Raíces y Recetas**
- Oct. 9-12: **Receso de Otoño**, **Escuela CERRADA**
- Oct. 30: Día de Ropa Casual por \$1

MARZO 2027

DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB
	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			

- Marzo 2-4: Examen Estatal Simulado de ELA
- Marzo 9-1: Examen Estatal Simulado de Matemáticas
- March 15: Día de Desarrollo Profesional, **Salida a la 1PM**
- Marzo 26: **Viernes Santo**, **Escuela Cerrada**

NOVIEMBRE 2026

DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB
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: Día de Desarrollo Profesional, **Salida a la 1PM**
- Nov. 11: Día de los Veteranos Observado, **Escuela Cerrada**
- Nov. 20: Conferencia de Padres y Maestros, **Sin Clases para Estudiantes**
- Nov. 25-27: **Receso de Acción de Gracias**, **Escuela Cerrada**

ABRIL 2027

DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB
				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	

- Abr. 13-14: Examen Estatal NYS de ELA (Grado 6-8)
- April 16: Conferencia de Padres y Maestros, **Sin Clases para Estudiantes**
- April 22 – 30: **Receso de Primavera**, **Escuela CERRADA**

DICIEMBRE 2026

DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB
		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		

- Dic. 7: Día de Desarrollo Profesional, **Salida a la 1PM**
- Dic. 23: Día de Pijamas
- Dic. 24-Jan. 1: **Receso de Invierno**, **Escuela Cerrada**

MAYO 2027

DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB
						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: Día de Desarrollo Profesional, **Salida a la 1PM**
- May 11-12: Examen Estatal de Matemáticas (Grado 6-7)
- May 28-31: **Día de los Caídos**, **Escuela Cerrada**

ENERO 2027

DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB
					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						

- Ene. 4: Día de Desarrollo Profesional, **Salida a la 1PM**
- Ene. 18 – MLK Day, **Escuela cerrada**

JUNIO 2027

DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB
		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			

- Junio 1-4: Evaluación i-Ready
- June 24: Último Día de Clases, **Salida al Mediodía**

	Escuela Cerrada
	Medio Día
	Conferencia de Padres y Maestros
	Exámenes

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 Monday, 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 lunes, 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**

Register now at :

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

Or scan QR code below:



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

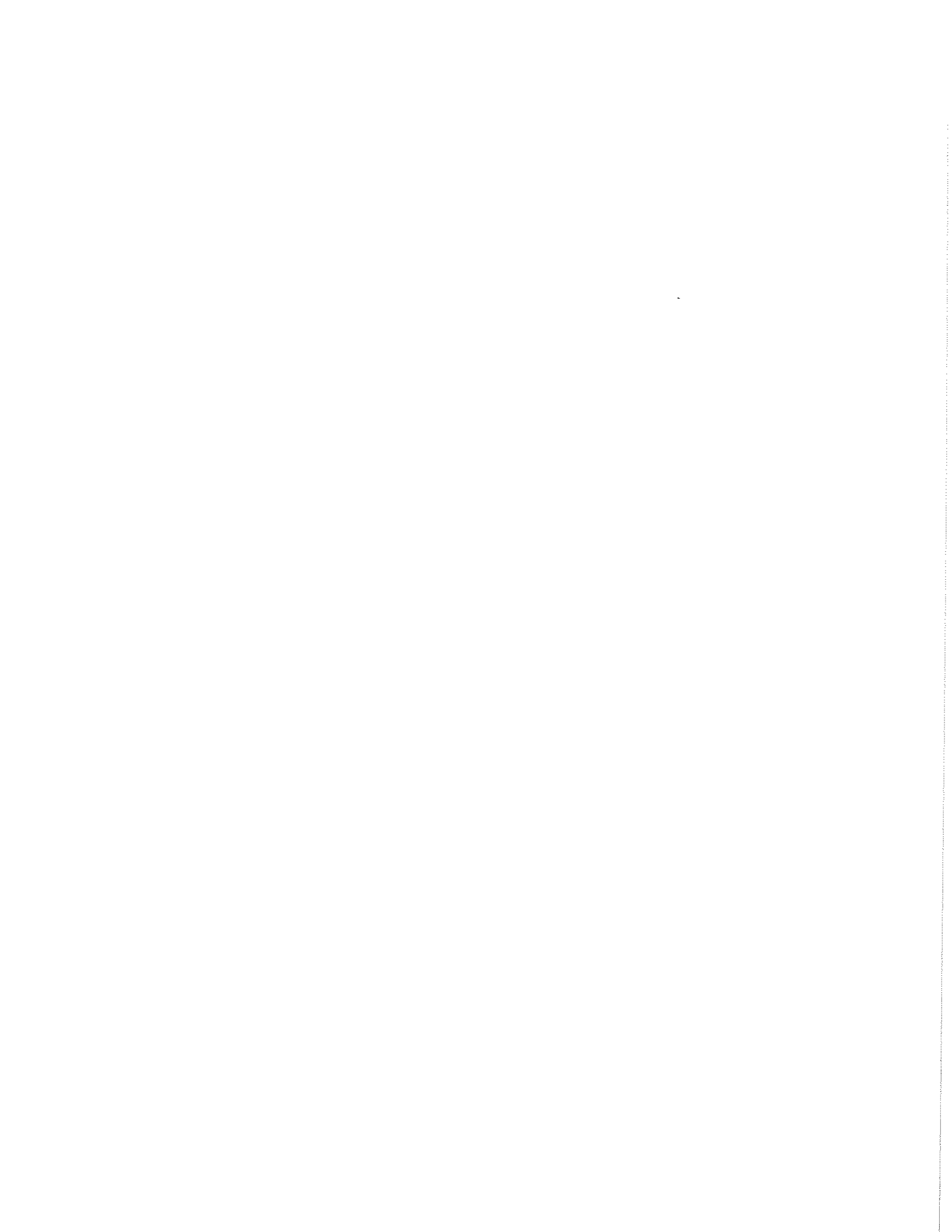




RECOMMENDATIONS FOR PARTICIPATION IN PHYSICAL EDUCATION & SPORTS

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		Date			





--	--	--	--	--	--	--	--	--

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		

Birth history (<i>age 0-6 yrs</i>) ☐ Uncomplicated ☐ Premature: _____ weeks gestation ☐ Complicated by _____ Allergies ☐ None ☐ Epi pen prescribed ☐ Drugs (<i>list</i>) _____ ☐ Foods (<i>list</i>) _____ ☐ Other (<i>list</i>) _____ Attach MAF if in-school medications needed	Does the child/adolescent have a past or present medical history of the following? ☐ 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 Explain all checked items above.	☐ Intermittent ☐ Mild Persistent ☐ Moderate Persistent ☐ Severe Persistent ☐ Quick Relief Medication ☐ Inhaled Corticosteroid ☐ Oral Steroid ☐ Other Controller ☐ None ☐ Well-controlled ☐ Poorly Controlled or Not Controlled ☐ Seizure disorder ☐ Speech, hearing, or visual impairment ☐ Tuberculosis (<i>latent infection or disease</i>) ☐ Hospitalization ☐ Surgery ☐ Other (specify) _____ Addendum attached.	Medications (<i>attach MAF if in-school medication needed</i>) ☐ None ☐ Yes (<i>list below</i>) _____ _____ _____ _____ _____
---	--	---	--

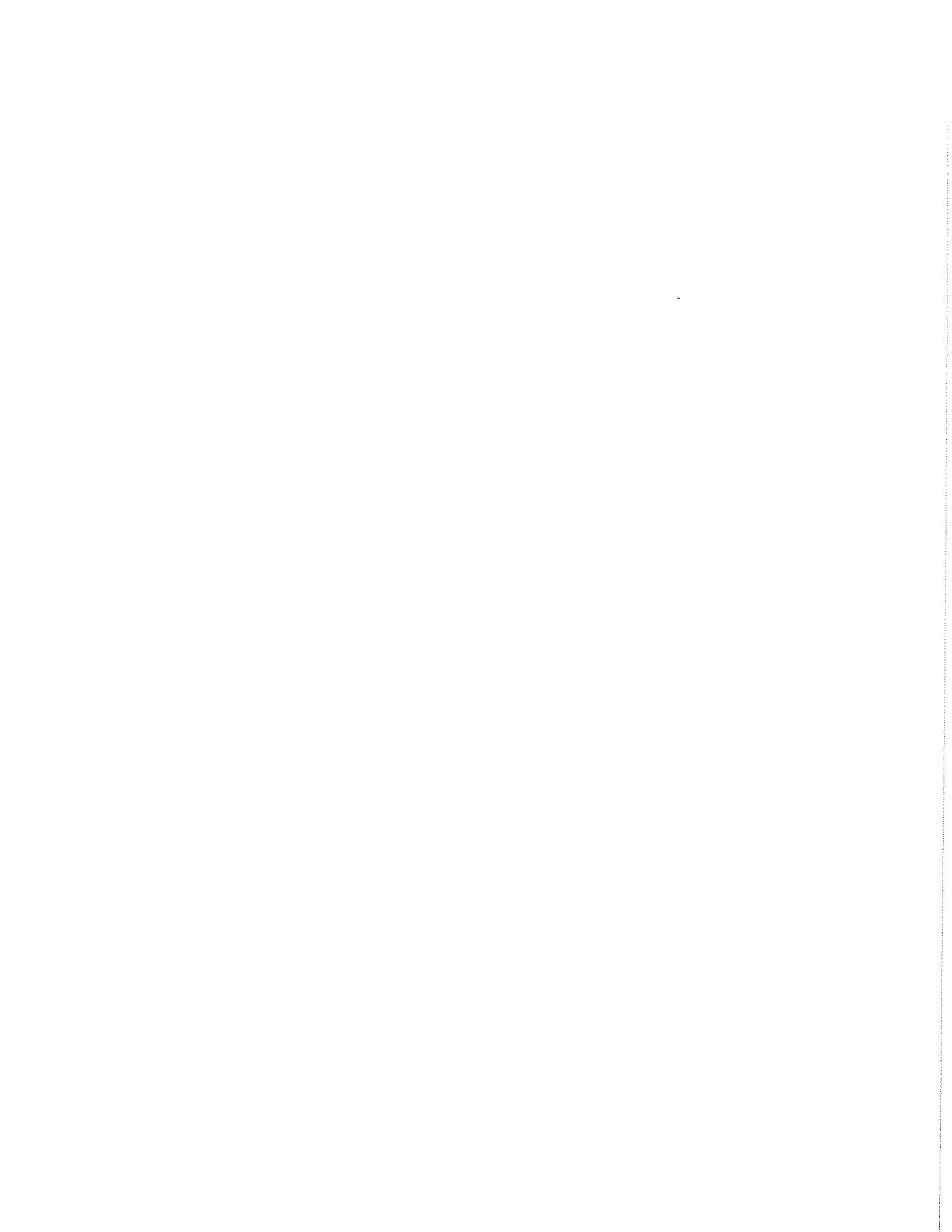
PHYSICAL EXAM		Date of Exam: / /		General Appearance:					
Height	_____ cm	(____ %ile)	☐ Physical Exam WNL <i>NI Abnl</i> ☐ Psychosocial Development ☐ Language ☐ Behavioral		☐ HEENT ☐ Dental ☐ Neck		<i>NI Abnl</i> ☐ Lymph nodes ☐ Lungs ☐ Cardiovascular	<i>NI Abnl</i> ☐ Abdomen ☐ Genitourinary ☐ Extremities	<i>NI Abnl</i> ☐ Skin ☐ Neurological ☐ Back/spine
Weight	_____ kg	(____ %ile)							
BMI	_____ kg/m²	(____ %ile)							
Head Circumference (<i>age ≤2 yrs</i>)	_____ cm	(____ %ile)							
Blood Pressure (<i>age ≥3 yrs</i>)	_____ / _____		Describe abnormalities:						

DEVELOPMENTAL (age 0-6 yrs)		Nutrition		Hearing		Date Done		Results	
Validated Screening Tool Used? _____ Date Screened _____		< 1 year ☐ Breastfed ☐ Formula ☐ Both		< 4 years: gross hearing _____		_____/_____/_____		☐ NI ☐ Abnl ☐ Referred	
☐ Yes ☐ No _____		≥ 1 year ☐ Well-balanced ☐ Needs guidance ☐ Counseled ☐ Referred		OAE _____		_____/_____/_____		☐ NI ☐ Abnl ☐ Referred	
Screening Results: ☐ WNL		Dietary Restrictions ☐ None ☐ Yes (list below)		≥ 4 yrs: pure tone audiometry _____		_____/_____/_____		☐ NI ☐ Abnl ☐ Referred	
☐ Delay or Concern Suspected/Confirmed (specify area(s) below):				Vision		Date Done		Results	
☐ Cognitive/Problem Solving ☐ Adaptive/Self-Help		SCREENING TESTS		Date Done		Results			
☐ Communication/Language ☐ Gross Motor/Fine Motor		Blood Lead Level (BLL)		_____/_____/_____		_____/_____/_____		☐ NI ☐ Abnl	
☐ Social-Emotional or Personal-Social _____		(required at age 1 yr and 2 yrs and for those at risk)		_____/_____/_____		_____/_____/_____		Right _____/_____	
								Left _____/_____	
								☐ Unable to test	
Describe Suspected Delay or Concern:		Lead Risk Assessment		☐ At risk (do BLL)		Screened with Glasses?		☐ Yes ☐ No	
		(at each well child exam, age 6 mo-6 yrs)		_____/_____/_____		Strabismus?		☐ Yes ☐ No	
				☐ Not at risk					
		———— Child Care Only ————							
		Hemoglobin or Hematocrit		_____/_____/_____		_____/_____/_____		☐ Yes ☐ No	
Child Receives EI/CPSE/CSE services ☐ Yes ☐ No				_____/_____/_____		Urgent need for dental referral (pain, swelling, infection)		☐ Yes ☐ No	
						Dental Visit within the past 12 months		☐ Yes ☐ No	

CIR Number <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Physician Confirmed History of Varicella Infection ☐										Please attach lab reports													
IMMUNIZATIONS – DATES																														Positive IgG		Date	
DTP/DTaP <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Td <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Hepatitis B		<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>											
Tdap <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										MMR <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Measles		<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>											
Polio (IPV or OPV if before 4/1/2016) <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Varicella <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Mumps		<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>											
Hep B <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Mening ACWY <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Rubella		<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>											
Hib <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Hep A <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Varicella		<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>											
PCV <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Rotavirus <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Polio 1		<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>											
Influenza <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Mening B <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Polio 2		<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>											
HPV <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Other <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>										Polio 3		<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>											

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 (<i>print</i>)		Practitioner License No. and State	TYPE OF EXAM: ☐ NAE Current ☐ NAE Prior Year(s)			
Facility Name		National Provider Identifier (NPI)	<i>Comments:</i>			
Address		City	State	Zip	Date Reviewed: ____ / ____ / ____	I.D. NUMBER [] [] [] [] [] [] [] []
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 FDPIR DEBE COMPLETE PARTE 2 Y FIRME PARTE 4

- (1) Liste un presente SNAP, TANF, o FDPIR (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 FDPIR 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 FDPIR, 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.