

Team Prime Time

PALMS MIDDLE SCHOOL

Academics • Enrichment • Athletics • Leadership



EVERY DAY AFTER SCHOOL

- Limited enrollment, apply early
- Monday - Friday from dismissal until 6:00 pm (Tuesday 5:30pm)
- Professional staff at a 14:1 ratio
- Includes daily meal



ACADEMICS

HOMESCHOOL ASSISTANCE OFFERED EVERY DAY

ENRICHMENT

VISUAL ARTS

Painting, Drawing, Crafting

DJ AND RECORDING ARTS

Music production and DJ classes

ATHLETICS

SEASONAL SPORTS

Basketball, soccer, football, volleyball, softball and more.

INTRASITE AND INTERSITE SPORTS COMPETITIONS

LEADERSHIP

PRIME TIME TRIALS

Mock trial program with Loyola Law School.



2018: The court ruled in favor of the plaintiff! (Palms MS)

Entering its eighth year, the Prime Time Trials gives TPT students at Palms MS and Emerson MS the chance to compete in a mock-trial after an intensive 10-week "internship" wherein they prep for trial under the watchful eye of Loyola Law School students.

THE PRIME TIME GAMES®

A full-inclusion, peer-mentor sports program.



To enroll, complete the application and return to Team Prime Time via mail, email, or fax

Team Prime Time
P.O. Box 341848
Los Angeles, CA 90034
info@teamprimetime.org
(310) 838-8825 fax

MONTHLY FEES

\$225*

Students who qualify for the Reduced Lunch Program

\$295*

Students who do not qualify

Site Phone Number:
(310) 892-7872

www.teamprimetime.org 310-838-7872

Team Prime Time

PALMS MIDDLE SCHOOL

Académicas • Enriquecimiento • Deportes • Liderazgo



TODOS LOS DÍAS DESPUÉS DE LA ESCUELA

- Inscripción limitada , aplicar temprano
- Lunes a viernes desde la salida hasta las 6:00 pm (martes- 5:30pm)
- Personal Profesional en una proporción de 14:1
- Incluye una merienda diaria



ACADÉMICAS

ASISTENCIA EN LA TAREA OFRECIDO TODOS LOS DÍAS

ENRIQUECIMIENTO

VISUAL ARTS

Painting, Drawing, Crafting

DJ AND RECORDING ARTS

Music production and DJ classes

DEPORTES

SEASONAL SPORTS

Basketball, soccer, football, volleyball, softball and more.

INTRASITE AND INTERSITE SPORTS COMPETITIONS

LIDERAZGO

PRIME TIME TRIALS

Programa con Facultad de Derecho de Loyola School.



Prime Time Trials les da a los estudiantes de TPT en Palms MS y Emerson MS la oportunidad de competir en una cancha simulada luego de una "pasantía" intensiva de 10 semanas en la que se preparan para el juicio bajo la atenta mirada de los estudiantes. de la Facultad de Derecho de Loyola.

THE PRIME TIME GAMES®

Un programa deportivo de inclusión completa.



Para matricular, llene la aplicación y regrese a Team Prime Time por correo, correo electrónico o fax.

Team Prime Time
P.O. Box 341848
Los Angeles, CA 90034
info@teamprimetime.org(310) 838-8825 fax

Cargos mensuales

\$225*

Estudiantes que califican para el programa de almuerzo reducido

\$295*

Estudiantes que no califican

Número de teléfono del sitio:

(310) 892-7872

www.teamprimetime.org 310-838-7872



Palms Middle School 2021-2022



Child's Name: _____ Date Received: _____

Fall 2021 Grade: _____ Gender M/F: _____ Date of Birth: _____ / _____ / _____

PARENT OR GUARDIAN INFORMATION

Parent Name(s): _____

Address: _____ Apt. #: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____ Home Phone: (_____) _____

Cell Phone 1: (_____) _____ (mom/dad) Cell Phone 2: (_____) _____

Email 1: _____ (mom/dad) Email 2: _____

PAYMENT INFORMATION

My child qualifies for the following option*:

- _____ Reduced School Lunch Program \$225 per month
- _____ Does Not Qualify For Reduced School Lunch Program \$295 per month

*Qualifications for the Reduced Meal Program must be on file with Palms Middle School and is subject to verification.

Preferred method of Payment: Credit Card _____ Check _____

CREDIT CARD INFORMATION (All Accepted) _____ CVV: _____ EXP. DATE: _____

Please provide credit card even if you selected "pay by check" The card will only be charged to avoid applicable late fees.

Does your child(ren) have any physical activity restrictions? _____ YES _____ NO

Does your child(ren) have any allergies to any foods or medications? _____ YES _____ NO

Does your child(ren) have any dietary restrictions? _____ YES _____ NO

If YES to any of the above, please download the Medical Information and Clearance and submit with application.

Will your child(ren) be required to take any medication while at TPT? _____ YES _____ NO

If YES, please download either the Prescription or Non-Prescription Medication Dispensing Agreement and submit with application.

1. In case of an emergency and I cannot be reached, I authorize the Team Prime Time Director, or his designee, to obtain whatever medical treatment he or she deems necessary for the welfare of my child. I understand the potential risks involved in the activities provided by Team Prime Time and I hereby agree to assume all such risks, including the risk of injury to my child. I hereby release, and agree to protect, defend, indemnify and hold harmless Team Prime Time and its owners, officers, directors and staff from any and all claims arising out of injury to my child. I also agree to accept full responsibility, financial or otherwise, for the conduct of my child. I further understand that my child may be dismissed from the program for conduct deemed improper by the Director in his sole discretion.
2. I authorize the exchange of information regarding my child between Team Prime Time and Palms Middle School.
3. I understand that it is my sole responsibility to arrange for signing my child in and out of the program and for arranging for his/her drop off and pick up. I understand and agree that Team Prime Time is not responsible for my child or for the actions and behavior of my child in the event that my child leaves the supervision of the program during the hours of the program with me or a person authorized to pick up my child as set forth above, regardless of whether or not he or she has been signed into or out of the program.
4. All pictures, films, tapes, or other likenesses of my child taken during camp hours are the property of Team Prime Time and may be used for any and all promotional materials.
5. I understand, authorize, and agree that any art projects made by my child during, or as part of, the Team Prime Time (or any likenesses, replicas, or re-creations of any such art projects made by my child) may be used, depicted, or displayed by Team Prime Time for any promotional or fundraising purposes that Team Prime Time may choose or deem appropriate.

I have read the above conditions and agree to comply:

Signature of Parent or Guardian

Date

**PLEASE FAX SIGNED APPLICATIONS TO THE TEAM PRIME TIME OFFICE at (310) 838-8825 or
SCAN AND EMAIL TO INFO@TEAMPRIMETIME.ORG
QUESTIONS CALL (310) 838-7872**



Palms Middle School 2021-2022



El nombre del niño: _____

Fecha de aplicación: _____

Otoño 2021 nivel de grado: _____ Género M/F: _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

Información de padres o guardián

Nombre de los padres: _____

Dirección: _____ Apt. #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono de casa: (____) _____

Teléfono móvil 1: (____) _____ (mamá / papá) Teléfono móvil 2: (____) _____

Email 1: _____ (mamá / papá) Email 2: _____

Información del pago

Mi hijo califica para la siguiente opción*:

- | | |
|---|-----------------|
| _____ Programa de almuerzo escolar reducid | \$225 per month |
| _____ No califica para el programa de almuerzo escolar reducido | \$295 per month |

*La aprobación del Programa de comidas reducidas debe estar archivada en Palms Middle School y está sujeta a verificación.

Método de pago preferido: tarjeta de crédito _____ cheque _____

Información de tarjeta de crédito (TODO ACEPTO) _____ CVV: _____ EXP. DATE: _____

Proporcione tarjeta de crédito incluso si selecciona "pagar con cheque". La tarjeta solo se cobrará para evitar cargos por mora aplicables.

¿Tiene su hijo alguna restricción en actividades físicas? _____ SÍ _____ NO

¿Tiene su hijo alguna alergia a comidas o medicamentos? _____ SÍ _____ NO

¿Tiene su hijo alguna restricción alimenticia? _____ SÍ _____ NO

Si contestó Sí a cualquiera de las preguntas de arriba, por favor descarga un formulario de Información Médica y un Formulario de Autorización Médica que debe ser completado por usted antes de que su hijo comience el programa.

¿Será requerido que su hijo tome un medicamento mientras que esté en Team Prime Time? _____ SÍ _____ NO

Si contestó Sí, por favor descarga un Acuerdo de Suministro de Medicamento con Receta y sin Receta que debe ser completado por usted antes de que su hijo comience el programa.

- En caso de una emergencia y no me pueden contactar, autorizo al Director de Team Prime Time o a su representante a obtener el tratamiento médico que considere necesario para el bienestar de mi hijo. Entiendo los riesgos potenciales involucrados en las actividades proporcionadas por Team Prime Time y por este acuerdo para asumir todos esos riesgos, incluido el riesgo de lesiones para mi hijo. Por la presente, libero y acepto proteger, defender, indemnizar y mantener indemne a Team Prime Time y sus propietarios, funcionarios, directores y personal de todos y cada uno de los reclamos que surjan por la lesión de mi hijo. También estoy de acuerdo en aceptar la responsabilidad total, financiera o de otro tipo, por la conducta de mi hijo. Además, entiendo que mi hijo puede ser expulsado del programa por una conducta que el Director considere inadecuada a su exclusivo criterio.
- Autorizo el intercambio de información con respecto a mi hijo entre Team Prime Time y City Language Immersion Charter.
- Entiendo y acepto que Team Prime Time no es responsable de mi hijo o de las acciones y el comportamiento de mi hijo en el caso de que mi hijo deje la supervisión del programa durante las horas del programa conmigo o con una persona autorizada para recoger mi hijo como se establece anteriormente, independientemente de si él o ella ha sido registrado o no en el programa.
- Todas las fotografías, películas, grabaciones, u otras cosas parecidas, de mi hijo que son tomadas durante Team Prime Time son propiedad de Team Prime Time y pueden ser utilizadas para todos y cualquiera de los materiales promocionales.
- Yo comprendo, autorizo, y estoy de acuerdo en que cualquier proyecto de arte hecho por mi hijo durante, o como parte de, la Academia de Arte de Team Prime Time (o cualquier cosa parecida, réplicas, o re-creaciones de cualquier proyecto de arte hecho por mi hijo) puede ser usado, representado, o mostrado por Team Prime Time para cualquier propósito promocional o para recaudación de fondos que Team Prime Time escoja o crea apropiado.

He leído las condiciones anteriores y acepto cumplir:

Firma del padre o guardián

Fecha

Envíe las aplicaciones firmadas por fax a la oficina del Team Prime Time (310) 838-8825 o

Escanear y enviar un correo electrónico a INFO@TEAMPRIMETIME.ORG

Para preguntas llame (310) 838-7872