

## Science Safety Contract for Anwatin Middle School Students

Science class poses several potential safety hazards that requires behaviors in science that prevent such hazards from harming your child and others. For this reason the expectation within this contract will be upheld strictly. Students may be denied access to lab experiences if they do not support these expectations.

1. I will treat my classmates and teacher respectfully.  
I will ensure that my behavior does not physically or verbally harm anyone.  
I will ensure that my behavior does not physically harm anything.  
I will ensure that my behavior does not disrupt any student's right to learn.  
I will ensure that my behavior does not create danger for myself or others.
2. I will behave appropriately in the laboratory, both indoors and outside. I will manage laboratory equipment or materials carefully, including my treatment of the outside environment.
3. I will protect my eyes, face and hands while engaging in lab activities by wearing safety goggles, and when needed, laboratory gloves or other protective gear when required.
4. I will work only at my assigned station.
5. I will follow all written and oral instructions when inside the classroom or when outside.
6. I will wait until I receive my teacher's permission to begin a lab activity.
7. I will carry out only assigned lab experiments with my teacher's permission.
8. I will not eat, drink or taste anything in the laboratory. This includes food and drink as well as chemicals.
9. I will wash my hands thoroughly after using chemicals and lab equipment. When using chemicals, I will not touch my mouth, lips or eyes until after I have washed my hands.
10. I will report any injury or accident to my teacher immediately.
11. I will stay with my class when we go outside so as to maintain the privilege of studying the environment.

I understand that failure to comply with these safety guidelines may result in my being removed from class or losing privileges of laboratory participation. This may result in a loss of credit for assignments and activities conducted while participating which could result in a lower grade.

**Student Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

I have read this Safety Contract and understand what is expected of my child during science laboratory activities.

**Parent Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

## Contrato de Seguridad Para Las Clases de Ciencias

1. Trataré a mis compañeros/as y mi maestra/o con respeto. Esto incluye un comportamiento que NO cause daño ni físicamente, ni mentalmente. No me comportaré de forma disruptiva ni peligrosa. Respetaré a mis compañeros y mi comportamiento contribuirá al aprendizaje de todos.
2. Mi comportamiento dentro del laboratorio y afuera en el bosque, seguirá todas las reglas y expectativas de la escuela y mi salón. Manejaré los materiales con cuidado.
3. Protegeré mis ojos, cara y manos con gafas de ciencias o guantes cuando sea necesario.
4. Trabajaré en el sitio asignado.
5. Seguiré las instrucciones escritas y habladas mientras estoy con la/el maestr@, tanto dentro del salón como fuera de la escuela si estamos explorando la naturaleza o la huerta.
6. Esperaré permiso para comenzar una actividad.
7. Solo haré experimentos asignados y con permiso de mi maestr@.
8. Ni comida ni bebidas (menos agua) están permitidos en el laboratorio. No consumiré nada en el laboratorio/salón de ciencias.
9. Lavaré mis manos después de usar materiales con químicos y después de tocar organismos en el laboratorio. Si usamos químicos, no tocaré ni mi boca, ni los labios, ni los ojos.
10. Informaré a mi maestr@ inmediatamente si haya una herida o un accidente.
11. Me quedaré con mis compañeros cuando vayamos afuera para mantener el privilegio de salir del salón y estudiar el medio ambiente como grupo de clase.

Entiendo que si no sigo estas reglas puedo perder el derecho a participar en algunas actividades de mi clase/laboratoria de ciencias y que puedo acabar bajando mis calificaciones.

**Firma de Estudiante:** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

He leído este contrato de seguridad de la clase de ciencias y apoyaré mi hij@ en seguir las normas.

**Firma de Adulto Responsable:** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_