



Programa de Mentores de NISD

Formulario para permiso de los padres

_____ Escuela

Concedo permiso para que mi hijo/a participe en el Programa de mentores de la escuela. Entiendo y reconozco que este programa es voluntario y que no hay requisitos para que mi hijo/a participe en este programa. Además, entiendo que los individuos que participan como mentores en este programa son voluntarios y no están empleados por el Distrito Escolar Independiente de Northside. Como regla general, todas las reuniones entre el estudiante y un mentor deberán ser en las instalaciones de la escuela durante el horario regular de clases. Si hay otros encuentros planeados, la escuela /mentor obtendrán con anterioridad permiso de los padres. Finalmente, entiendo que puedo retirar mi permiso en cualquier momento por medio de una notificación escrita al director/a y mi hijo/a será retirado del programa.

Si quiere que su hijo/a participe en el programa para mentores, por favor marque **SÍ**. Si usted no quiere que su hijo/a participe en este programa, por favor marque **NO**.

SÍ _____ **NO** _____

Si usted marca **SÍ**, por favor complete el formulario de abajo y devuélvalo a la maestra de su hijo/a al final de esta semana.

Si usted marcó **NO**, por favor devuelva el formulario al maestro/a de su hijo/a.

Atentamente,

Coordinador de mentores /director

ESCUELA _____

PROGRAMA DE MENTORES

Nombre del estudiante _____ Edad _____

Dirección del estudiante _____ Grado _____

Ciudad, estado, código postal _____ Maestro/a _____

Teléfono de la casa del estudiante _____ Teléfono del trabajo _____

Nombre de los padres _____

Yo, padre o tutor legal del estudiante antes mencionado, doy consentimiento y estoy de acuerdo de que el antes mencionado pueda participar en el programa de mentores de _____ durante el año escolar 20 ____ a 20 _____. Entiendo que la información del progreso del estudiante en lectura, matemáticas y artes del lenguaje se pueden compartir con un mentor/tutor.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____