

TUTORING APPLICATION SPRING 2024

If at this time your son/daughter is at risk of not meeting grade-level standards, with your permission, we will schedule your son/daughter for after-school IN-PERSON intervention in order to provide additional academic support.

Si en este momento su hijo/hija corre el riesgo de no cumplir con los estándares de su nivel de grado, con su permiso, programaremos una intervención EN PERSONA para su hijo/hija después de la escuela para brindarle apoyo académico adicional.

Spring 2024 after-school tutoring will start on **Monday, January 22 and end Friday, April 26, 2024.** *La tutoría extracurricular de la primavera de 2024 comenzará el lunes 22 de enero y finalizará el viernes 26 de abril de 2024*

Parent Email <i>Correo electrónico de padre/tutor</i>	
Student Last Name <i>Apellido del estudiante</i>	
Student First Name <i>Primer nombre del estudiante</i>	
Type of Tutoring <i>Tipo de tutoría</i>	<input type="checkbox"/> In Person (<i>en la escuela</i>) (Check One) (Marque uno)
Tutoring Subject <i>Materia para tutoría</i>	<input type="checkbox"/> Math (<i>matemáticas</i>) <input type="checkbox"/> English (<i>ingles</i>) (Check One) (Marque uno)
Math Teacher <i>Profesor(a) de matemáticas</i>	
English Teacher <i>Profesor de ingles</i>	

Parent/Guardian Statement: I received and I understand the above information regarding the Intervention/Tutoring Program offered to students. I understand that my son/daughter is being provided this program because he/she is at risk of not meeting grade level standards. Please check your choice below.

Declaración de Padre/Tutor: He recibido y entiendo la información anterior sobre el Programa de Intervención que se ofrece a los estudiantes. Entiendo que se le está proporcionando este programa a mi hijo/a porque corre el riesgo de no cumplir con los estándares de nivel de su grado. Marque su elección a continuación:

YES I give permission for my child to attend DATE: _____
Sí, doy permiso para que mi hijo(a) asista

NO I do not give permission for my child to attend
No, no doy permiso para que mi hijo(a) asista

After you complete the information above, please give this form to the teacher or take it to the Main office and place it in the mailbox of Ms. Karamanos. Después de completar la información anterior, entregue este formulario al maestro o llévelo a la oficina principal y colóquelo en el buzón de la Sra. Karamanos.

Parent Signature: _____

Telephone _____