 **Un logotipo con un diseño rojo y negro Descripción generada automáticamente**

Por favor, imprima en tinta

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nivel de grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Principales necesidades de tutoría: \_\_\_\_\_ Matemáticas \_\_\_\_\_ Inglés/Lectura \_\_\_\_\_Science \_\_\_\_\_ Historia

 \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_

Nombre(s) de los padres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padres Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico de los padres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi estudiante, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años, tiene permiso para asistir a la Ayuda con la Tarea patrocinada por la Primera Iglesia Cristiana Unida. Entiendo que el programa comienza a las 5:00 y termina a las 7:00. La ayuda con la tarea incluye una cena. Recogeré a mi estudiante en FCCU, 2565 MacArthur Blvd, Lewisville, TX 75067, a más tardar a las 7:00 p.m.

Al firmar este formulario, estoy de acuerdo en permitir que mi estudiante participe en la ayuda con la tarea y proporcionaré transporte. Si el estudiante no es recogido a las 7:15, entonces entiendo que un pedido de GoZone lo llevará a casa.

Como parte de la celebración de los logros estudiantiles, la Primera Iglesia Cristiana Unida puede desear publicar fotografías en el sitio web y las redes sociales de FCCU.

\_\_\_\_\_ **Sí doy** permiso para que se publique la fotografía de mi estudiante

\_\_\_\_\_ **No** otorgo permiso para que se publique la fotografía de mi estudiante

Como padre o tutor legal, por la presente autorizo a First Chrisitan Church United a proporcionar tratamiento médico de emergencia para mi estudiante en caso de un accidente o enfermedad cuando no pueda ser localizado. Entiendo que se hará todo lo posible para ponerse en contacto conmigo antes de que se tome dicha acción.

Firma de los padres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ayuda con la Tarea de la Primera Iglesia Cristiana Unida, homeworkhelp@fccunited.org, 972-446-9808