¡Adelante! America

CONTACT AND INFORMATION RELEASE FORM

Nombre del Estudiante: _____

Escuela: _____

Por medio de la presente autorizo al Coordinador del Programa Adelante América y LULAC Institute, Inc. para comprometer a asegurar que mi hijo/hija asiste regularmente el programa de Adelante América y completara todas las actividades relacionadas.

Una vez inscrito en el programa, el coordinador del programa Adelante América y LULAC Institute, Inc. tiene mi permiso para tener contacto con mi hijo/a en la escuela durante el día, después de la escuela, y el exterior y el interior de un centro escolar con el fin de proporcionar servicios completos objetivos y proporcionar apoyo continuo de su participación en el programa.

Una vez inscrito en el programa, autorizo al coordinador del programa Adelante America y LULAC Institute, Inc. para obtener toda la información necesaria con respecto a mi hijo/a de su archivo personal de la escuela. Información que pueden solicitar incluye los horarios de clase, grados actuales y de anteriores, informes de asistencia y datos de disciplina y tener conversaciones con los maestros, consejeros y otros miembros del personal administrativo en relación con el éxito y la participación de mi hijo/a en el programa.

Doy permiso al programa de Adelante America y LULAC Institute, Inc. para usar cualqiera de diapositivas, fotografias, imágenes, vídeo y/o declaraciones que se pueden tomar de mi hijo/a durante el transcurso del programa para la comercialización y/o con fines de promoción.

Guardián Legal

Por favor, indique relación con el estudiante _____

_____

Apellido | Primer Nombre | Inicial del segundo nombre

_____

Dirección de envio | Ciudad | Estado | Código Postal

_____

Teléfono de casa | Teléfono movil | Correo Electrónico

_____

Imprimir Nombre del padre/ Guardián legal | Firma del Padre/ Guardián legal | Fecha

LULAC Adelante America Program © 2019