



Hello Parent(s) /Guardian(s),

Welcome back to the 2020-2021 academic school year.

If your child will be participating in Think Together's Expanded Learning program(s) via Distance Learning and GEAR UP at Vaughn Next Century Learning Center, one Enrollment form filled out **per student** is required. Please follow the steps outlined below to enroll your student(s).

Before beginning the electronic enrollment, process make sure you:

- Have an email account to access and complete the electronic enrollment form
- Allocate 30 minutes to complete the electronic enrollment form **per student**
- There is no *save for later* option on HelloSign. Failure to complete the electronic enrollment form in one sitting will result in having to start over from the beginning which includes requesting a new enrollment form link.
 - **Recommendation:** Please set some time aside to complete and submit the form to avoid having to restart the process

Steps to access and fill out the electronic enrollment form.

Step 1. Click on the correct Electronic Enrollment form link

- This link [English Enrollment Form](#) is for the English Enrollment form **grades 4th to 8th**
- This link [Spanish Enrollment Form](#) is for the Spanish Enrollment form **grades 4th to 8th**

Step 2. Once you click on the link for the language of your choice, you will get a message from HelloSign like the one below asking for your email address

To review and sign, enter your email:

[Verify your email address](#)

By signing up, I accept the HelloSign [Terms & Privacy Policy](#).

Step 3. Input the email address where you would like the electronic enrollment form to be sent and click on the blue box that states **Verify your email address**. After this step, you will receive an email from HelloSign like the sample below

Your email address has been verified.

[Review document](#)

Thanks for going paperless!
- The HelloSign Team

Step 4. Click on blue box that states **Review document** and the enrollment form should appear. You will see the enrollment form, now click on the blue box that is located on the top right of the enrollment form to **Get Started**.

If you received a "Sorry, this link is no longer valid" message, please scroll down to the Additional Steps – Link is no longer valid section on Page 3

OFFICE USE ONLY

SSID #: _____ DATE RCVD: _____ START DATE: _____

WAIT LIST GROUP: _____ INFO COMPLETE DATA ENTERED

2020-21 SOLICITUD DE MATRÍCULA EN EL PROGRAMA

Nombre LEGAL del Estudiante: _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Apellido _____

Grado (2020-21 Año Escolar) _____ Edad _____ Sexo M F no binario prefiero no decir _____ Fecha de Nacimiento _____ Número de identificación del estudiante (Requerido) _____

Escuela _____ Distrito/Charter _____ ¿Ha atendido, el estudiante, un Programa de Think Together antes? No Sí ¿si dónde? _____

Nombre del Maestro: _____ de Matemáticas en la Escuela Intermedia _____ Nombre del Consejero Escolar (Si aplica) _____

Dirección de Residencia Principal del Estudiante _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ (USA) Zip _____

Dirección de Correo del Padre/tutor legal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ (USA) Zip _____

Padre/madre/tutor legal 1: _____ Primer Nombre _____ Relación _____

Apellido _____ Teléfono de casa _____ (USA) Ph# _____ Teléfono laboral _____ (USA) Ph# _____ Celular _____ (USA) Ph# _____

También me puede contactar vía texto: No Sí

Correo Electrónico _____ Email address _____ Lugar de Empleo _____

Padre/madre/tutor legal 2: _____ Primer Nombre _____ Relación _____

Apellido _____ Teléfono de casa _____ (USA) Ph# _____ Teléfono laboral _____ (USA) Ph# _____ Celular _____ (USA) Ph# _____

También me puede contactar vía texto: No Sí

Correo Electrónico _____ Email address _____ Lugar de Empleo _____

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL ESTUDIANTE (PARTE DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES MENCIONADOS) ARRIBA, SE REQUIERE MÍNIMO UN CONTACTO:
Entiendo que un adulto autorizado (de 18 años o mayor con una identificación con foto) debe firmar diariamente la salida del niño del programa o menos que el distrito/charter y/o la escuela permitan a los estudiantes regresar a sus casas solos caminando o tomando el autobús y se haya presentado el Permiso para regresar a su casa solo caminando o tomando el autobús. Aparte de los padre(s)/tutor(e)s legales nombrados arriba, autorizo a las siguientes personas adicionales a recoger a mi niño del lugar, inclusive en caso de emergencia (adjunte una página adicional si requiere más espacio).

PRIMER NOMBRE Y APELLIDO	RELACIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO PRIMARIO	NÚMERO DE TELÉFONO SECUNDARIO	FECHA AGREGADA	FECHA REHOVIDO
_____	_____	(USA) Phone# _____	(USA) Phone# _____	_____	_____
_____	_____	(USA) Phone# _____	(USA) Phone# _____	_____	_____

Step. 5 Please fill out all sections and indicate not applicable for sections that this may apply.

- You will notice that the document indicates how many required sections are remaining as you complete it. Once all sections are completed, you will see a 0 on the top left side of the enrollment form.
- At the bottom of the enrollment form you will find the signature section. Click on the box and the sample below should appear. Click on **Type it in** so that you can enter your full name in the box that states **Your Name**. Click Insert and your electric signature will appear.

CREATE SIGNATURE

Saved signatures

Draw it in

Type it in

Upload image

Use smartphone

Your name

Change font

I understand this is a legal representation of my signature.

Insert

Step 6. Once all sections have been completed, you will be able to click next and submit the enrollment form. You will receive a copy of the student’s enrollment form via the email address you provided.

This will complete the enrollment process and the Site Coordinator will contact you once your student(s) are able to start Think Together’s program.

Additional Steps - Link is no longer valid

If you receive a message like the sample below, please click on the grey box that states **Request a new link** and check your email account for the new link (please note that this might get sent to your junk mail).

Sorry, this link is no longer valid.

Don't worry though, it's easy to get a new one. We can email you a new link or you can log in to continue.

Request a new link

OR

Log in to continue

Once you open the new email from HelloSign you will receive a message like the sample below. Click on the Blue letters that state **this link**



Your Requested Link

You can use this to view your document. Open [this link](#) in your browser to continue.

Then you will have access to the enrollment form. Please go back to Steps 4 – 6 starting on Page 2 to complete the form.

HELLOSIGN Get Started

OFFICE USE ONLY
SSID #: _____ DATE RCV'D: _____ START DATE: _____
WAIT LIST: _____ GROUP: _____ INFO COMPLETE: _____ DATA ENTERED: _____

think TOGETHER

2020-21 SOLICITUD DE MATRÍCULA EN EL PROGRAMA

Nombre LEGAL del Estudiante: Apellido _____ * Primer Nombre _____ * Segundo Nombre _____

Grado (2020-21 Año Escolar) _____ * Edad _____ * Sexo M F no binario prefero no decir _____ Fecha de Nacimiento _____ * Número de identificación del estudiante (Requerido) _____

Escuela _____ * Distrito/Chárter _____ * ¿Ha atendido, el estudiante, un Programa de Think Together antes? No Sí ¿Si sí dónde? _____

Nombre del Maestro de Primaria, o de Inglés en la Escuela Intermedia _____ de Matemáticas en la Escuela Intermedia _____ Nombre del Consejero Escolar (Si aplica) _____

Dirección de Residencia Principal del Estudiante _____ * Ciudad _____ * Estado _____ * Código postal (USA) Zip _____

Dirección de Correo del Padre/tutor legal Marque aquí si es el mismo que el anterior _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal (USA) Zip _____

Padre/madre/tutor legal 1 Apellido _____ * Primer Nombre _____ * Relación _____ *
* También me puede contactar vía texto. No Sí. Teléfono de casa: (USA) Phn _____ Teléfono laboral: (USA) Phn _____ Celular: (USA) Phn _____

Correo Electrónico _____ Email address _____ * Lugar de Empleo _____

Padre/madre/tutor legal 2 Apellido _____ * Primer Nombre _____ * Relación _____ *
* También me puede contactar vía texto. No Sí. Teléfono de casa: (USA) Phn _____ Teléfono laboral: (USA) Phn _____ Celular: (USA) Phn _____

Correo Electrónico _____ Email address _____ * Lugar de Empleo _____

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL ESTUDIANTE (APARTE DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES MENCIONADO(S) ARRIBA, SE REQUIERE MÍNIMO UN CONTACTO):
Entiendo que un adulto autorizado (de 18 años o mayor con una identificación con foto) debe firmar diariamente la salida del niño del programa a menos que el distrito/chárter y/o la escuela permitan a los estudiantes regresar a sus casas solos caminando o tomando el autobús y se haya presentado el Permiso para registrar a su casa solo caminando o tomando el autobús. Aparte de los padre(s)/tutor(es) legales nombrados arriba, autorizo a las siguientes personas adicionales a recoger a mi niño del lugar, inclusive en caso de emergencia (adjunte una página adicional si requiere más espacio):

PRIMER NOMBRE Y APELLIDO	RELACIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO PRIMARIO	NÚMERO DE TELÉFONO SECUNDARIO	FECHA AGREGADA	FECHA REMOVIDO
_____ *	_____ *	(USA) Phone: _____	(USA) Phone: _____	_____	_____
_____ *	_____ *	(USA) Phone: _____	(USA) Phone: _____	_____	_____

Should you have any questions or need support in completing this form, please contact your Site Coordinator(s) at:

Mainland/MIT	VISA	GEAR UP (12th Grade)
(213) 628-6538	(818) 825-5780	(818) 456-9336
vaughnmitms@thinktogether.org	vaughnhs@thinktogether.org	Jennifer.lara@thinktogether.org
vaughnes@thinktogether.org		