



Caliber After School Program 2022 - 2023

I/we request early release of my child, _____,
from the Expanded Learning Program on the following date(s)/day(s) and time(s):

FROM _____ TO _____
(date) (date)

• Mon _____ (time) • Tues _____ (time) • Wed _____ (time) • Thurs _____ (time) • Fri _____ (time)

My child has permission to sign him/herself out on the specified dates above.

(Please mark a reason)

- Attending a parallel program (other programs at school or community centers such as sports/cheerleading, dance, scouts, etc.)
- Family Emergency
- Medical/Dental Appointments
- Transportation/Safety
- Seasonal/Safety Concerns (Daylight savings & students that walk home)
- Personal Family Circumstance
- Child Accident/Illness at Program
- Excused Absences-Independent Study
- Unexcused (Excessive Absences)

COMMENT (optional) _____

***As parent/guardian, I/we understand that I/we hold Caliber School and their officers, agents, and employees harmless from any and all liability or claims which may arise out of or in connection with my child's early release from the After School Program.**

X _____ / _____
Signature of Parents or Guardian *Date*



Caliber After School Program 2022 - 2023

Yo/Nosotros solicitamos la salida temprana de mi hijo,
_____, de el programa despues de clases en la fecha (s)
siguiente/dia (s) y hora (s):

De _____ A _____
(Fecha) (Fecha)

• Lunes _____ (hora) • Martes _____ (hora) • Miercoles _____ (hora) • Jueves _____ (hora) • Viernes _____ (hora)

Mi hijo tiene permiso para firmer el/ella misma a cabo en las fechas indicades anteriormente.

(Por favor marque una razon)

- Programas paralelos (estudiante asiste otro programa, como deportes, porristas, danza)
- Emergencia familiar
- Citas Medicas
- Transporte/Seguridad
- Temporada (Cambio de tiempo)/Seguridad (estudiantes que caminan a casa)
- Circunstancia familiare personale
- Accidente/Enfermedad infantil en el programa
- Estudio justificado-Independiente de la ausencia
- Ausencias excesivas e injustificadas

Comentario (opcional) _____

***Como padre/tutor, yo/nosotros entendemos que yo/nosotros sostengo Escuela caliber y sus funcionarios, agentes y empleados de cualquier y toda responsailidad o reclamacion que pueda surgir de o en conexion con la liberacion temprano de mi hijo desde el Aprendizaje Ampliado Programa.**

X _____ / _____
Firma de los padres o tutor Fecha