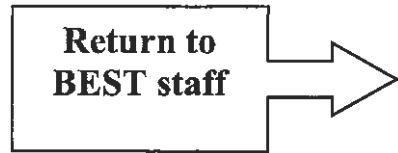




**2015-2016
B.E.S.T. After School Program
Parent Commitment Form**



Student Name: _____ **Grade:** _____

Phone Number: _____

(Please remember to update your contact information with B.E.S.T program staff and the school office if there is a change during the school year).

I have registered my child to be enrolled in the B.E.S.T. After School Program at _____ School. I understand that the enrollment of my child is conditional on my understanding and commitment to the following, along with space availability.

Please initial each item and sign at the bottom of the page

1. I am aware that there are several components to the B.E.S.T. program, including: Homework Help, Physical Education, Snack, and other Enrichment opportunities and my child is expected to participate in ALL components.

_____ Initial

2. I understand attendance is of key importance. I commit to having my child attend B.E.S.T. daily until 6:00pm, except in the case of an emergency or absence from the regular school day. I understand that more than 3 unexcused absences may result in my child being dropped from the program.

_____ Initial

3. I understand that removing my child prior to 6:00pm from the program can result in him/her missing one or more of the above components, including homework, and may result in his/her removal from the B.E.S.T. program.

_____ Initial

4. I understand that picking up my child after 6:00 p.m. on two or more occasions may result in him/her being dropped from the program.

_____ Initial

5. I understand that my child may be placed in a multi-graded group should the need arise.

_____ Initial

6. I understand while in B.E.S.T. students are expected to:

1. Be Respectful 2. Solve Problems 3. Make Good Decisions

_____ Initial

7. I understand that parent cooperation and support is key to the success of my child while in the B.E.S.T. program.

_____ Initial

The behavior and conduct standards and related disciplinary consequences for this program are listed above. I have read the information and agree to comply with the standards and procedures described above. I also grant permission for any photo or filming that is taken of my child during his/her participation in after school activities to be used for purposes that include publicity without compensation to my child, myself, or any parties acting on our behalf.

Please sign below to agree to these conditions.

Print Parent Name: _____

REQUIRED- Parent Signature: _____ **Date:** _____



2015-2016
Programa Después de Escuelas B.E.S.T.
Contrato de los Padres

**Devuélvalo al
personal de
BEST** 

Nombre del estudiante: _____ **Grado:** _____

Número de teléfono: _____
(Por favor recuerde actualizar su # de teléfono si hay un cambio durante el año.)

Inscribí a mi hijo/hija para que asista al Programa Después de Escuela B.E.S.T. en la Escuela _____ . Entiendo que la inscripción de mi hijo/hija depende de mi entendimiento y compromiso en lo siguiente, junto con la disponibilidad de espacio.

Por favor anote sus iniciales en cada punto y firme en la parte de abajo de la página

1. Estoy consciente que el programa B.E.S.T. tiene varios componentes, incluyendo: Ayuda de tarea, educación física, bocadillo, y otras oportunidades de enriquecimiento y se espera que mi hijo/hija participe en TODOS los componentes.

Iniciales

2. Entiendo que la asistencia es una clave importante. Me comprometo a hacer que mi hijo/hija asista a B.E.S.T. diariamente hasta las 6:00pm, excepto en caso de emergencia o ausencia del día escolar regular. Entiendo que más de 3 ausencias injustificadas puede resultar en que mi hijo/hija sea dado de baja del programa.

Iniciales

3. Tengo entendido que sacar a mi hijo/hija del programa antes de la 6:00pm puede resultar que él o ella pierda uno o más de los componentes de arriba, incluyendo la tarea y puede resultar en que él/ella sea dado de baja del programa.

Iniciales

4. Tengo entendido que recoger a mi hijo/a después de las 6:00 p.m. en dos o más ocasiones puede resultar en que él/ella sea dado de baja del programa.

Iniciales

5. Tengo entendido que mi hijo/hija puede ser colocado en un grupo de múltiples grados si se presenta la necesidad.

Iniciales

6. Tengo entendido que mientras los estudiantes estén en BEST se espera que:

1. Sean respetuosos 2. Resuelvan Problemas 3. Hagan buenas decisiones _____
Iniciales

7. Tengo entendido que la cooperación y apoyo de los padres es la clave para el éxito de mi hijo/hija mientras está en el programa B.E.S.T.

Iniciales

Los estándares de comportamiento y de conducta y las relacionadas consecuencias de disciplinarias de este programa están anotadas arriba. He leído la información y estoy de acuerdo en cumplir con los estándares y procedimientos descritos arriba. También concedo mi permiso de cualquier foto o filmación que se tome de mi hijo/hija durante su participación en actividades después de escuela para que se utilicen para los propósitos que incluyen la publicidad sin compensación a mi hijo/hija, para mí, ni para ninguna otra persona que actúe en nuestro nombre.

Por favor firme abajo en señal de que está de acuerdo con estas condiciones.

Imprima el nombre del padre/madre: _____

REQUERIDO- Firma del padre/madre: _____ **Fecha:** _____