



AFTER SCHOOL - ACROSS THE STREET

Email: afterschool@stmatthewsrenton.org

Att: Debbie Bathurst (Adult Supervisor), David Bedsaul & Imani Hopper (Student Co-Program Leads)
Phone: 425-226-2420

After School - Across the Street is a non-profit organization offering free after-school program activities for McKnight Middle School students at St. Matthews Lutheran Church. This adult-supervised program is designed to give students a safe and fun place to hang out on Thursday afternoons from 2:35-4:00 p.m. Students who ride the bus to McKnight Middle School can ride an activity bus home at 4:00 p.m. Remaining students can either be picked up by their parents or walk home. This permission slip allows your student to attend for the entire 2024-2025 school year and must be submitted to the main office at St. Matthews Lutheran Church or to an AfterSchool Program volunteer on Thursday afternoons. The After School Program begins on September 12th, 2024 and will last through the school year.

I hereby give my consent for (student name) _____ to participate in the Middle School After School Program sponsored by After School - Across the Street. I also understand that my child is responsible for his/her own transportation between buildings. I will not hold After School - Across the Street, St. Matthews Lutheran Church, McKnight Middle School, or any volunteers or staff associated with the above-listed programs responsible for any injuries, damage, or personal loss incurred. If injuries occur during the program, I understand that After School - Across the Street staff or volunteers will immediately contact me and leave all medical decisions to health care professionals. If there is a medical emergency, 911 will be called.

_____(parent/guardian initials) I give my permission to After School - Across the Street to use photographs of my child in its public displays or media releases. I understand these photographs will not be sold or used commercially.

The participants' expectations in the after-school program:

- Bullying and/or the use of disrespectful or obscene language is NOT allowed
- Be respectful of the space, peers, and adult/high school volunteers
- Absolutely NO drugs (including alcohol, tobacco, nicotine, etc.), weapons, or gang

representation is allowed

- Listen to program volunteers and communicate to volunteers when you feel unheard or you need to express a concern
- Must stay in designated areas from the time of arrival (2:30pm) until the program ends (4:00pm). Thereafter, students can take the after school activity buses, walk, or be picked up by parents or guardians .

I have discussed appropriate behavior with my child, and I understand that my child must follow all program rules.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Student Signature: _____ Date: _____

STUDENT NAME: _____ **Grade:** _____

Pronouns: (he/his), (she/her), (they/them) _____

PARENT OR GUARDIAN NAME: (please print) _____

Address: _____

Email: _____

Cell Phone: _____

EMERGENCY CONTACT#1

Name:

Phone:

EMERGENCY CONTACT #2

Name:

Phone:

MEDICAL CONCERNS / ALLERGIES:

My child rides a bus to McKnight and will need activity bus transportation home. (Y OR N)



DESPUES DE LA ESCUELA - AL OTRO LADO DE LA CALLE

Correo electrónico: afterschool@stmatthewsrenton.org

**Atención: Debbie Bathurst (Supervisora de Adultos), David Bedsaul & Imani Hopper
(Programa de Estudiantes)**

Teléfono: 425-226-2420

After School - Across the Street es una organización sin fines de lucro que ofrece actividades gratis después de la escuela para estudiantes de la Escuela Secundaria McKnight en la Iglesia St. Matthews Lutheran Church. Este programa supervisado por adultos está diseñado para brindar a los estudiantes un lugar seguro y divertido para pasar el tiempo los jueves por la tarde, de 2:35-4:00 p.m. Los estudiantes que viajan en autobús a la Escuela Secundaria McKnight pueden tomar un autobús de actividades de regreso a casa a las 4:00 p.m. Los estudiantes restantes pueden ser recogidos por sus padres o caminar a casa. Este permiso permite que su estudiante asista durante todo el año escolar 2024-2025 y debe ser entregado en la oficina principal de la Iglesia St. Matthews Lutheran Church o a un voluntario del programa AfterSchool por la tarde.

Por la presente, doy mi consentimiento para que (nombre del estudiante)

Participé en el programa después de la escuela patrocinado por After School - Across the Street. También entiendo que mi hijo/a es responsable de su propio transporte entre edificios. No se responsabilizará a After School - Across the Street, la Iglesia St. Matthews Lutheran Church, la Escuela Secundaria McKnight, ni a ningún voluntario o personal asociado con los programas mencionados anteriormente por cualquier lesión, daño o pérdida personal incurridos. Si ocurren lesiones durante el programa, entiendo que el personal o voluntarios de After School - Across the Street me contactarán de inmediato y dejarán todas las decisiones médicas en manos de profesionales de la salud. Si hay una emergencia médica se llamará al 911.

_____ (iniciales del padre/tutor) Doy mi permiso a After School - Across the Street para utilizar fotografías de mi hijo/a en sus exhibiciones públicas o comunicados de prensa. Entiendo que estas fotografías no se venderán ni se utilizarán comercialmente.

Expectativas de los participantes en el programa después de la escuela:

- No se permite el acoso ni el uso de lenguaje irrespetuoso u obsceno.
- Ser respetuoso con el espacio, los compañeros y los voluntarios adultos/jóvenes de la escuela secundaria.
- Absolutamente NO se permiten drogas (incluyendo alcohol, tabaco, nicotina, etc.), armas ni representación de pandillas.
- Escuchar a los voluntarios del programa y comunicarse con ellos cuando se sientan no

escuchados o necesiten expresar una preocupación.

- Debe permanecer en las áreas designadas desde la hora de llegada (2:30 p.m.) hasta que termine el programa (4:00 p.m.). Después, los estudiantes pueden tomar los autobuses de actividades después de la escuela, caminar o ser recogidos por los padres o tutores.

He discutido el comportamiento apropiado con mi hijo/a y entiendo que mi hijo/a debe seguir todas las reglas del programa.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ Grado: _____

Pronombres: (él/su), (ella/su), (ellos/su) _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: (por favor escriba en letra de imprenta)

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA #1

Nombre:

Teléfono:

CONTACTO DE EMERGENCIA #2

Nombre:

Teléfono:

PREOCUPACIONES MÉDICAS/ALERGIAS:

Mi hijo/a viaja en autobús a McKnight y necesitará transporte en autobús de actividades de regreso a casa. **(SÍ O NO)**