



PARENT/GUARDIAN CONSENT FORM

I, the parent or legal guardian of _____ hereby give permission for my child to participate in the School Mentoring Program at Southern California Crossroads.

I fully understand that the Program involves mentors, who will be assigned to my child by the Southern California Crossroads supervisor and referred by school staff from **School District**. A mentor will be expected to spend a minimum of one hour per week with my child on-site at the school. The mentor is not allowed to take or meet my child beyond the school grounds.

I understand that my child will participate in mentoring services in the school in which the program will be explained. The program is planned to last one school year and continuation may then be discussed.

I understand that during the course of the mentoring program there may be special group events (incorporating all mentors and youth) and family events planned. I understand that the Southern California Crossroads mentors will provide ongoing monitoring of the mentoring activities.

I give the Southern California Crossroads Mentors and Supervisor permission to obtain my child's academic and attendance records from my child's school.

I permit the Southern California Crossroads staff to utilize photographs of my child taken during his/her involvement in the mentoring program and waive all rights of compensation.

(Signature of Parent/Guardian)

(Signature of Mentor)

(Printed name of Parent/Guardian)

(Print name of Mentor)

Date: _____

Date: _____



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL PADRE/TUTOR

Yo, el padre o tutor legal de _____, doy permiso para que mi hijo/hija participe en el Programa de tutoría escolar en Southern California Crossroads.

Entiendo completamente que el Programa involucra mentores, quienes serán asignados a mi hijo/hija por la supervisora de Southern California Crossroads y referidos por el personal escolar del **Distrito Escolar Unificado de** _____. Se espera que un mentor pase un mínimo de una hora por semana con mi hijo/hija en la escuela. El mentor no puede llevar o encontrarse con mi hijo fuera de los terrenos de la escuela.

Entiendo que mi hijo/hija participará en los servicios de tutoría en la escuela en la que se explicará el programa. El programa está planificado para durar un año escolar y luego se puede discutir la continuación.

Doy permiso a los mentores y supervisores de Southern California Crossroads para obtener los registros académicos y de asistencia de mi hijo/hija en la escuela de mi hijo/hija.

Autorizo al personal de Southern California Crossroads a utilizar fotografías de mi hijo/hija tomadas durante su participación en el programa de tutoría y renuncio a todos los derechos de compensación.

(Firma del padre o madre / tutor)

(Firma del Mentor)

(Nombre en letra de imprenta de padre o madre /tutor)

(Nombre en letra de imprenta del Mentor)

Fecha: _____

Fecha: _____