



## **Tutoring Permission Form**

Return to \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_

Your child has been invited to participate in the Whiz Kids Tutoring Program. Your child will be matched with a trained tutor and will help reinforce basic math and/or reading skills once a week for 1 hour. Whiz Kids also has an optional faith component called Club Time. Your child's tutor will be emailing you that form before tutoring starts so that you can opt in or out of Club Time.

### **Student Information:**

Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

Gender: male / female (*circle one*) Ethnicity: \_\_\_\_\_

Known Allergies: \_\_\_\_\_

Street Address: \_\_\_\_\_ City, State, Zip: \_\_\_\_\_

Do you have a sibling in Whiz Kids? Yes or No (*circle one*)

If yes, what is the sibling's name? \_\_\_\_\_

Name of School: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_ Teacher's Name: \_\_\_\_\_

### **Parent/Guardian 1 Information:**

Name: \_\_\_\_\_ Relationship to Child: \_\_\_\_\_

Cell Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### **Parent/Guardian 2 Information:**

Name: \_\_\_\_\_ Relationship to Child: \_\_\_\_\_

Cell Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Emergency Contact Information:**

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

**Tutoring Preference:** *(circle one)*

In-Person / Online / Either

**If Online, Please Answer the Following Questions:**

Do you have internet connectivity? Yes or No *(circle one)*

Do you have a NON-SCHOOL device that can be used weekly? *(Please circle all that apply)*

laptop / tablet / iPad / phone / I don't have a non-school device that can be used weekly for zoom.

In which subject does your child need the most help? Math / Reading / Both *(circle one)*

**Please share any other information that would help us better serve your child:**

**Permissions/Consent**

I hereby give my permission for my above-named child to participate in the Whiz Kids Tutoring Program. In granting permission for my child to participate, and to ensure that my child benefits most from the program I agree to the following:

- To give Whiz Kids permission to have access to my child’s school academic records, as well as give permission for my child’s teacher to share academic and behavioral information with Whiz Kids.
- To have my child attend every tutoring session.
- To communicate any concerns regarding my child’s participation in the program to the Whiz Kids office, and to respond to communications from the staff in a timely manner
- To having my child's image used free of charge in promotional publications and social media postings without any identifying- information tied to their image. *Please circle if you prefer not to have your child's image used.*
- To allowing my child to receive links to online meetings that are part of Whiz Kids' Summer Tutoring Program.
- I agree that the services provided by Whiz Kids are free and that they utilize trained volunteers.
- I waive and release all claims for damages that I may have against Whiz Kids Tutoring and its personnel.
- I also agree that if my child or any other person having custody or guardianship of my child should make any claim against Whiz Kids Tutoring for damages resulting from this activity, I will personally indemnify, defend and hold harmless Whiz Kids Tutoring and its personnel, against any losses, costs, fees or damages of every type.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



## Formulario de Permiso de Tutoría

Volver al \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

Su hijo ha sido invitado a participar en el programa de tutoría Whiz Kids. Su hijo será asignado a un tutor capacitado y ayudará a reforzar las habilidades básicas de matemáticas y/o lectura una vez a la semana durante 1 hora. Whiz Kids también tiene un componente de fe opcional llamado Club Time. El tutor de su hijo le enviará ese formulario por correo electrónico antes de que comience la tutoría para que pueda optar por entrar o salir en Club Time.

### **Información del estudiante:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Género: masculino / mujer (un círculo) Etnicidad: \_\_\_\_\_

Alergias Conocidas: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

¿Tienes un hermano en Whiz Kids? sí o no (un círculo)

Si es así, ¿cómo se llama el hermano? \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Calificación: \_\_\_\_\_ Nombre del Profesor: \_\_\_\_\_

### **Información de Padre/Guardían 1:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con el niño: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### **Información de Padre/Guardían 2:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con el niño: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## Información de Contacto en caso de Emergencia:

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

## Preferencia de Tutoría: *(un círculo)*

En Persona / En Línea / Cualquiera

## Si está en línea, responda las siguientes preguntas:

¿Tiene conectividad a Internet?     sí o no     *(un círculo)*

¿Tiene un dispositivo NO ESCOLAR que se puede usar semanalmente?

*(Por favor circule todo lo que corresponda)*

ordenador portátil / tableta / iPad / teléfono /

No tengo un dispositivo que no sea de la escuela que se pueda usar semanalmente para hacer zoom.

¿En qué materia su hijo necesita más ayuda? Matemáticas / Leer / Ambas cosas *(un círculo)*

## Comparta cualquier otra información que nos ayude a servir mejor a su hijo:

## Permisos / Consentimiento

Por la presente doy mi permiso para que mi hijo mencionado anteriormente participe en el Programa de tutoría de Whiz Kids. Al otorgar permiso para que mi hijo participe y para garantizar que mi hijo se beneficie al máximo del programa, acepto lo siguiente:

- Dar permiso a Whiz Kids para tener acceso a los expedientes académicos de la escuela de mi hijo, así como dar permiso al maestro de mi hijo para compartir información académica y de comportamiento con Whiz Kids.
- Que mi hijo asista a todas las sesiones de tutoría.
- Comunicar cualquier inquietud con respecto a la participación de mi hijo en el programa a la oficina de Whiz Kids y responder a las comunicaciones del personal de manera oportuna.
- A que la imagen de mi hijo se use de forma gratuita en publicaciones promocionales y publicaciones en redes sociales sin ninguna información de identificación vinculada a su imagen. *Encierre en un círculo si prefiere que no se use la imagen de su hijo.*
- Permitir que mi hijo reciba enlaces a reuniones en línea que forman parte del Programa de tutoría de verano de Whiz Kids.
- Acepto que los servicios proporcionados por Whiz Kids son gratuitos y que utilizan voluntarios capacitados.
- Renuncio y libero todos los reclamos por daños que pueda tener contra Whiz Kids Tutoring y su personal.
- También acepto que si mi hijo o cualquier otra persona que tenga la custodia o tutela de mi hijo presentara un reclamo contra Whiz Kids Tutoring por daños resultantes de esta actividad, indemnizaré, defenderé y eximiré personalmente a Whiz Kids Tutoring y a su personal. contra cualquier pérdida, costo, tarifa o daño de cualquier tipo.

Firma del padre/guardián: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_