



Grant award: S215G140114, 100% federally funded

# BCSCR

## Three Rivers Education Foundation

501 Airport Dr., Suite 209  
Farmington, New Mexico 87401  
Phone: 505-436-2548 Fax: 505-436-2553  
Web: <http://3RiversEd.org>

### TUTORÍA GRATUITA EN LECTURA: FORMULARIO DE REGISTRACION

Utilice esta forma para registrar a su hijo/hija para tutoría gratis en lectura. Utilice una forma por cada niño/nina. Regrese esta forma a la escuela de su hijo/hija.

Al regresar esta forma de registro, usted se compromete a:

- Asegúrese de que su hijo/hija asista a todas las sesiones ;
- Usted proporcionara transportacion, según sea necesaria, para asistir a las sesiones y para recogerlo(a) después de las sesiones ;
- Comuníquese con el tutor de antemano si su hijo/hija no va poder asistir a una sesión de tutoría;
- Notifique al tutor si su información de contacto cambia , particularmente números de teléfono;
- Participe en el proceso de fijación de metas para su hijo/hija;
- Dar permiso para que los tutores de BCSCR evalúen el nivel de lectura de su hijo/hija; y
- De permiso para que la escuela comparta con BCSCR la información pertinente con respecto a la educación de su hijo/hija.

Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ El distrito escolar: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

El nombre del maestro: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (DD / MM / AAAA): \_\_\_\_\_

El idioma principal del niño/niña: \_\_\_\_\_

Su nombre: \_\_\_\_\_ Su relación: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ otro número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de envío: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Quién está autorizado para recoger a su hijo/hija?

1. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

¿Cuándo es su niño/niña a disposición para la tutoría? \_\_domingo: \_\_ lunes: \_\_ martes: \_\_ miércoles: \_\_ jueves: \_\_ viernes: \_\_ sábado

(Compruebe los días que están disponibles. Lunes - viernes será después de la escuela.)

Acepto los términos anteriores y me gustaría inscribir a mi hijo/hija para la lectura de tutoría.

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_