

Student Information & Parent Permission

PLEASE RETURN TO _____

School Teacher Name: _____	Student ID: _____ Ethnicity: _____ Known Allergies: _____
Full Name of Student _____ Gender: (circle) M F Grade: _____ Birthday: ____/____/_____ NON-SCHOOL Email: _____	Does your child have access to a NON-SCHOOL device: NO YES (select below, if YES) COMPUTER/LAPTOP SMART PHONE TABLET (iPad or Android) DO YOU HAVE INTERNET? YES NO
Name(s) of Parent/Guardian(s) _____ Relationship to Child _____	Street Address _____ City, State, Zip _____
(____) _____ Cell Phone Home/Other Phone	_____ Parent Email

Please Check One: My child is NEW to Whiz Kids My child has previously participated in Whiz Kids

Emergency Contact and Procedures: In case of a concern involving your child, please indicate the course of action you would like the Field Director or Volunteer Coordinator to take.

1st Contact: _____ Relationship to Child _____ Phone (____) _____

2nd Contact: _____ Relationship to Child _____ Phone (____) _____

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: (please initial by each statement)

- 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 see that my child attends the program regularly & make sure my child is ready for the session on time each week.
- 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.
- To allow my child to receive links to online meetings that are part of Whiz Kids' 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 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.

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN

DATE

Información del Estudiante y Permiso de los Padres

VOLVER AL _____

<p>ESCUELA Maestra/o: _____</p> <hr/> <p>NOMBRE DE ALUMNO</p> <p>GÉNERO: (circle) M F GRADO: _____</p> <p>Fecha de nacimiento: _____</p> <p>Correo electrónico del estudiante NO ESCOLAR: _____</p> <p>¿Tiene conectividad a internet? NO SI</p>	<p>Número de identidad: _____ ETNIA: _____</p> <p>ALERGIAS: NO SI: _____</p> <hr/> <p>Tiene un dispositivo NO ESCOLAR que se pueda usar semanalmente?(Por favor marque todos los que apliquen)</p> <p>Ordenador portatil Tableta IPad Telefono inteligente Non tengo un dispositivo</p>
<p>Nombre del padre/guardián</p> <hr/> <p>Relacion hacía el niño</p>	<p>Dirección</p> <hr/> <p>Código postal</p>
<p>(____) _____ (____) _____</p> <p><u>El teléfono celular</u> <u>El teléfono otro</u></p>	<p>_____</p> <p><u>Correo electrónico</u></p>

Por Favor Marque Uno: Mi hijo es nuevo en Whiz Kids Mi hijo ha participado anteriormente en Whiz Kids

Contacto de Emergencia y Procedimientos: En caso de enfermedad o accidente que involucre a su hijo, por favor indicar el curso de acción que desea que el Coordinador de Whiz Kids tutoría a tomar

1^{ro} Contacto: _____ Relacion hacía el niño/a _____ Teléfono (____) _____

2^{do} Contacto: _____ Relacion hacía el niño/a _____ Teléfono (____) _____

Por la presente doy mi permiso para que mi niño participa en el programa de Whiz Kids. En la concesión de permiso para que mi hijo participe, también para asegurarse de que mi hijo se beneficia más con el programa estoy de acuerdo con la siguiente: (inicial al lado de cada declaración)

- _____ Dar permiso a Whiz Kids para tener acceso a los registros 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.
- _____ Ver que mi hijo asista al programa con regularidad y asegurarme de que esté listo para la sesión a tiempo cada semana.
- _____ 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
- _____ 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.
- _____ Para permitir que mi hijo reciba enlaces a reuniones en línea que forman parte del Programa de tutoría de Whiz Kids.
- _____ Acepto que los servicios proporcionados por Whiz Kids son gratuitos y que utilizan voluntarios capacitados.
- _____ Renuncio y libero todas las reclamaciones por daños y perjuicios que pueda tener contra Whiz Kids Tutoring y su personal.
- _____ También acepto que si mi hijo o cualquier otra persona presentara algún reclamo contra Whiz Kids Tutoring por daños resultantes de esta actividad, yo personalmente indemnizaré, defenderé y mantendré indemne a Whiz Kids Tutoring y su personal, contra pérdidas, costos o tarifas. o daños de todo tipo.

FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN

FECHA