

Homework Helpers Consent Form
2023-2024

Homework Helpers is held on Monday - Thursday.

I give permission for my child to participate in the Homework Helpers Program at Pettis County R-XII School. By signing below, I understand the following:

1. Participation in Homework Helpers is voluntary.
2. My child may attend whatever session we choose.
3. I am responsible to know what day Homework Helpers is in session and to know the day my child will attend.
4. I am responsible for picking up my child at 4:00 p.m. and accept that failure to do so will result in removal from the program.
5. I understand that Homework Helpers is a free service provided by Pettis County R-XII School. If a student fails to act respectfully during this program or if I, as the parent or guardian, do not act responsibly, my family will lose the privilege of this service.

I give permission for my child to attend Homework Helpers. I have read the above statements and agree to be responsible for my child.

Name of Student _____

Parent Name (please print) _____

Parent Signature _____

Date _____

Ayudantes de Tarea Formulario de Consentimiento

2023 - 2024

Ayudantes de tareas se lleva a cabo de lunes a jueves.

Doy permiso para que mi hijo participe in el Programa de Ayudantes de Tarea Pettis County R-XII de Escuela. Al firmar abajo, yo entiendo lo siguiente:

1. La participación en los Ayudantes de Tarea es voluntaría.
 2. Mi hijo puede asistir a cualquier sesión que elijamos.
 3. Yo soy responsable de saber qué día Homework Helpers está en sesión y de conocer el día en que mi niño asistirá.
 4. Yo soy responsable de recoger a mi hijo a las 4:00 pm y aceptar el hecho de que de no hacerlo, dará lugar a la expulsión del programa.
 5. Entiendo que los ayudantes de tarea es un servicio gratuito proporcionado por Pettis County R-XII Escuela. Si un estudiante no puede actuar respetuosamente en este programa o si yo, como padre o tutor, no actúan con responsabilidad, mi familia va a perder el privilegio de este servicio.
-

Doy permiso para que mi hijo asista a Ayudantes de Tareas. He leído las declaraciones anteriores y de acuerdo en ser responsable de mi hijo.

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del padre (letra del imprenta) _____

Firma del Padre _____

Fecha _____