

2024-2025 Clases a Domicilio de las Escuelas del Condado de Warren

Formulario de Autorización y Lista de Verificación para los Padres

En orden para solicitar los servicios de clases a domicilio para estudiantes, se deben de llenar, firmar y regresar los formularios apropiados para clases domiciliarias al Consejo de Educación de las Escuelas del Condado de Warren. **LOS PAQUETES DEBEN DE SER RECIBIDOS EN EL EDIFICIO DEL CONSEJO ESCOLAR DE WARREN LOS LUNES A LAS 12:00 PM EN ORDEN DE SER REVISADOS EN ESA SEMANA POR EL COMITÉ.**

Los formularios deben de ser firmados y regresados:

____ Formulario de Documentación del Proveedor de Cuidado de Salud

____ Formulario de Autorización Firmada para la Liberación de Información Confidencial

____ Firmar Lista de Verificación para los Padres de las Clases domiciliarias y Formulario de Autorización.

Yo, el padre/tutor de _____, por la presente autorizo al siguiente adulto(s) responsable de (18 años de edad y mayores) de asistir durante la instrucción en el hogar de mi hijo

_____.

Entiendo que la enseñanza **NO SE LLEVARA** a cabo al menos que una de las personas anotadas en la lista de abajo estén presentes durante la sesión. (Padre/Madre/Tutor Legal debe de estar anotado abajo si es aplicable).

Adulto (18 años+) que estará presente:

Parentesco con el Estudiante

Yo, el padre/tutor de _____, he leído y estoy de acuerdo en cumplir las Reglas y Responsabilidades del Programa de Clases a domicilio de las Escuelas del Condado de Warren. Entiendo que si los padres/tutores y/o el niño fallan en cumplir las Reglas y Responsabilidades del Programa de Clases a domicilio puede resultar el rechazo del programa y posiblemente acción legal de absentismo escolar.

Padre/Madre/Tutor Legal: _____ **Fecha:** _____