

PERMISSION FOR THE RELEASE OF STUDENT TO ATTEND

Class Is Open to ALL 3rd, 4th, 5th and 6th Grade Students

“RELEASED TIME CHRISTIAN EDUCATION” CLASS

(Please Print Clearly)

I hereby give my permission for _____ to be released from Alicia Cortez Elementary School for the Released Time Christian Education training program. I am acknowledging that my child will attend the program on Friday of each week beginning on November 1st, 2019 and ending May 1st, 2020. I am consenting that my child will be met in the school office and signed out at 1:30 p.m., and will be returned and signed in at the office by 2:30 p.m. by the Released Time volunteers, Debbie Contreras; (909)331-2117 and Marcella Spolar;(909) 973-2447. My child will be walked to the nearby shuttle bus in front of or near the school for this educational training. **The shuttle bus will be used as a mobile classroom and no children will be driven on the bus. Space will be limited to 22 seats!**

Student Name _____ Grade _____ Teacher Name _____

Address _____ City _____ Zip _____

Parent/Guardian Phone Number(s): Home _____ Cell _____

Email Address _____

I will advise the Released Time volunteers regarding health issues which may impact my child while in their care:

Student Health Issue(s): _____ Recommendation: _____

(Please Check appropriate box and Sign Below)

Released Time Christian Education occasionally photographs the children in the program. Their pictures may be used in our: annual newsletter, brochure, website or social media. At times, the children’s first names and comments may also be included. If you agree to allow your child to be included in pictures, please do so by circling the “I Agree”. Photographs will be used solely in the promotion of the Released Time program.

I Agree or I Disagree

In the event of an extreme campus emergency, and to insure the safety of students, the RTCE bus may be driven to the nearest police/sheriff /fire station or the schools off campus evacuation site. When the campus emergency has returned to normal, the School Office Staff will notify the bus driver and return students to school. Students will then be checked out of RTCE and the School Office Staff will direct students and parents.

I have read and completed the above information and by my written permission, agree that my child may participate in the Released Time Christian Education Program.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

California State Education Code 46014 and Chino Valley Unified School District Board Policy 5113

STUDENTS WILL BE ENROLLED ONLY WITH WRITTEN PARENT/GUARDIAN PERMISSION

EARLY REGISTRATION GUARANTEES YOUR CHILD A SEAT ON THE BUS!

ADDITIONAL STUDENTS WILL BE PLACED ON A WAITING LIST

For more program information and answers to Frequently Asked Questions, please visit our web site:

www.chinovalleyreleasedtimechristianeducation.org

PLEASE RETURN COMPLETED FORM TO THE RELEASED TIME FOLDER IN SCHOOL OFFICE

PERMISO PARA LA LIBERACIÓN DE ESTUDIANTE A ATENDER

La clase está abierta para **TODOS** los estudiantes de 3º, 4º, 5º y 6º grados

CLASE "EDUCACIÓN CRISTIANA DE TIEMPO LIBRE"

(Por favor imprime claramente)

Yo doy mi permiso a _____ para liberar sede Alicia Cortez Escuela Primaria para el programa de Educación Cristiana de Tiempo Liberado (Released Time Christian Education). Estoy reconociendo que mi hijo estará presente en el programa Viernes de cada semana empezando 1 de Noviembre, 2019 y terminando 1 de Mayo, 2020. Yo estoy consciente que mi hijo se reunieron en la oficina y firmado hacia fuera en 1:30 p.m. y será devuelto y firmado en la oficina por 2:30 p.m. por los voluntarios de Released Time volunteers, Debbie Contreras; (909)331-2117 and Marcella Spolar; (909)973-2447. Mi hijo se caminó hasta el cercano autobús delante o cerca de la escuela para esta formación. El autobús se utilizará como un aula móvil y niños no se clavarán en el autobús. ¡Espacio estará limitado a 22 asientos!

Nombre del estudiante _____ Grado _____ Nombre del maestro _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

Número (s) de teléfono de padre / tutor: Inicio _____ Celda _____

Aconsejaré a los voluntarios de **Released Time** acerca de los problemas de salud que puedan afectar a mi hijo mientras estén bajo su cuidado:

Problema (s) de salud del estudiante: _____

Recomendación: _____

(Marque la casilla correspondiente y firme a continuación)

Released Time Christian Education ocasionalmente fotografía a los niños en el programa. Su pictur es puede ser utilizado en nuestro: boletín anual, folleto, sitio web o redes sociales. En ocasiones, también se pueden incluir los nombres y comentarios de los niños. Si acepta permitir que su hijo sea incluido en las imágenes, hágalo con un círculo alrededor del "Acepto". Las fotografías se usarán únicamente en la promoción del programa Tiempo Liberado.

Estoy de acuerdo o no estoy de acuerdo

En caso de una emergencia extrema del campus, y para garantizar la seguridad de los estudiantes, el autobús RTCE puede ser conducido a la ubicación más cercana de policía / sheriff o estación de bomberos. Cuando la emergencia del campus haya vuelto a la normalidad, el personal de la oficina escolar notificará al conductor del autobús y devolverá a los estudiantes a la escuela. Los estudiantes serán sacados de RTCE y el personal de la oficina de la escuela dirigirá a los estudiantes y padres "las escuelas fuera del sitio de evacuación del campus".

He leído y completado la información anterior y, con mi permiso por escrito, acepto que mi hijo participe en el Programa de Educación Cristiana Liberado.

Firma del padre / tutor _____ Fecha _____

Código de Educación del Estado de California 46014

Política de la Junta del Distrito Escolar Unificado de Chino Valley 5113

Los estudiantes serán inscritos solo con el permiso escrito de los padres / tutores

¡La inscripción temprana garantiza a su hijo un asiento en el autobús!

Estudiantes adicionales serán colocados en una lista de espera

Para obtener más información sobre el programa y respuestas a las preguntas frecuentes, visite nuestro sitio web:

www.chinovalleyreleasedtimechristianeducation.org

Por favor devuelva el formulario completado a la carpeta de tiempo publicado en la oficina de la escuela!