

For Staff Use Only																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>																			
DISTRICT ID NUMBER																			
<hr style="width: 80%; margin: auto;"/>																			
SCHOOL YEAR																			

BEFORE AND AFTER SCHOOL PROGRAM APPLICATION/AGREEMENT

SCHOOL OF ATTENDANCE: Paul Revere Middle School

Program Applying for: (check one)			
BEFORE-SCHOOL	AFTER-SCHOOL		OTHER PROGRAM
Morning Program	Youth Services	Grant Funded Program Name of Program <u>Boys and Girls Club of Santa Monica</u>	Name of Program
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APPLICANT (PRINT CLEARLY)

FIRST NAME	MIDDLE INITIAL	LAST NAME	DATE OF BIRTH: MONTH DAY YEAR	GRADE
STREET ADDRESS		APT #	CITY	ZIP CODE

PARENT(S)/GUARDIAN(S)

PARENT/GUARDIAN NAME		PARENT/GUARDIAN NAME	
FIRST NAME	LAST NAME	FIRST NAME	LAST NAME
PHONE NUMBER (MAIN)	PHONE NUMBER (OTHER)	PHONE NUMBER (MAIN)	PHONE NUMBER (OTHER)
EMAIL ADDRESS		EMAIL ADDRESS	

EMERGENCY CONTACT/RELEASE INFORMATION (provide a minimum of two contacts)

#1: RELATIONSHIP	NAME (FIRST LAST)	PHONE NUMBER(S)	ADDRESS (STREET CITY ZIP)
#2: RELATIONSHIP	NAME (FIRST LAST)	PHONE NUMBER(S)	ADDRESS (STREET CITY ZIP)
#3: RELATIONSHIP	NAME (FIRST LAST)	PHONE NUMBER(S)	ADDRESS (STREET CITY ZIP)

- I/We understand the Beyond the Bell Before/After School Program is available to students attending an LAUSD school.
- I/We authorize the Beyond the Bell Before/After School Program to contact, and if necessary, release my child to any of the above individuals listed as an Emergency Contact/Release Information. The above listed individuals must be 18 years or older.
- The Los Angeles Unified School District requests your permission to reproduce through printed, audio, visual, or electronic means activities in which your pupil has participated in his/her education program. Your authorization will enable us to use specially prepared materials to (1) train teachers, (2) increase public awareness and promote continuation and improvement of education programs, and/or (3) highlight accomplishments of students and educational programs including but not limited to honor roll, school/District awards, and graduation/culmination, through the use of mass media, displays, brochures, websites, social media, approved blogs, and related District publications. Yes No
- The After School Education and Safety (ASES) Program Act of 2002, enacted by initiative statute, establishes the After School Education and Safety Program to serve pupils in kindergarten and grades 1 to 9, inclusive, at participating public elementary, middle, junior high, and charter schools. The act gives priority enrollment in after school programs and before school programs to pupils in middle school or junior high school who attend daily. Pupils who are identified by the program as homeless youth or as being in foster care will be given first priority. Parents/guardians may indicate this information below:
Pupil designation (please check if applicable): Homeless Youth Foster Care
- Does your child have any physical, emotional, and/or learning difficulties? If so, please specify: _____
- Does your child have any food allergies? If so, please specify: _____

ACKNOWLEDGEMENT

PARENT/GUARDIAN NAME (PRINT)	PARENT/GUARDIAN SIGNATURE	DATE
PARENT/GUARDIAN NAME (PRINT)	PARENT/GUARDIAN SIGNATURE	DATE
SITE COORDINATOR NAME (PRINT)	SITE COORDINATOR SIGNATURE	DATE

Para uso del personal solamente

DISTRICT ID NUMBER									

SCHOOL YEAR									

APLICACIÓN/ACUERDO DEL PROGRAMA DE ANTES Y DESPUÉS DE LA ESCUELA

ESCUELA DE ASISTENCIA: Paul Revere Middle School

Program Applying for: (check one)			
ANTES DE LA ESCUELA	DESPUÉS DEL HORARIO ESCOLAR		ANTES DEL HORARIO ESCOLAR
Programa de la mañana	Youth Services	Programa Subvencionado Nombre del Programa <u>Boys and Girls Clubs of Santa Monica</u>	Nombre del Programa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOLICITANTE (IMPRIMA CLARAMENTE)

NOMBRE	APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO: <i>MES</i> <i>DÍA</i> <i>AÑO</i>	GRADO
DOMICILIO: NUMERO Y CALLE	APT #	CITY	ZIP CODE

PADRE(S)/ GUARDIÁN(S)

PADRE O MADRE/GUARDIÁN		PADRE O MADRE/GUARDIÁN	
NOMBRE	APELLIDO	NOMBRE	APELLIDO
TELÉFONO (GENERAL)	TELÉFONO (OTRO)	TELÉFONO (GENERAL)	TELÉFONO (OTRO)
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	

CONTACTOS DE EMERGENCIA/ INFORMACIÓN DE ENTREGA DEL ESTUDIANTE (proporcione un mínimo de dos contactos)

#1: PARENTESCO	NOMBRE (PRIMER APELLIDO)	TELÉFONO(S)	DOMICILIO (CALLE, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL)
#2: PARENTESCO	NOMBRE (PRIMER APELLIDO)	TELÉFONO(S)	DOMICILIO (CALLE, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL)
#3: PARENTESCO	NOMBRE (PRIMER APELLIDO)	TELÉFONO(S)	DOMICILIO (CALLE, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL)

• Yo/Nosotros entendemos que el Programa de Antes/Después del horario escolar de Beyond the Bell está disponible para los estudiantes que asisten a una escuela del LAUSD.

• Yo/Nosotros autorizamos al Programa de Antes/Después del horario escolar de Beyond the Bell a ponerse en contacto, y en caso necesario, a dejar salir a mi hijo/a con cualquiera de los individuos enumerados en la sección Información de Contacto en Caso de Emergencia/Permiso de Salida. Los individuos enumerados arriba deben ser mayores de 18 años.

El Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles solicita su permiso para reproducir por medios impresos, en audio, visuales o electrónicos actividades de programas educativos en las que su estudiante ha participado. Su autorización nos permitirá usar materiales especialmente preparados para (1) capacitar a los maestros, (2) aumentar la conciencia pública y promover la continuación y mejora de los programas educativos, y/o (3) destacar los logros de los estudiantes y programas educativos incluyendo entre otros la lista de honor, premios de la escuela/distrito, y graduación/culminación, a través del uso de medios de comunicación, exhibiciones, folletos, sitios web, medios sociales, blogs aprobados y publicaciones relacionadas del Distrito. Sí No

• La ley del Programa Educativo y de Seguridad Post Jornada Escolar (ASES, siglas en inglés) del 2002, promulgado por iniciativa estatutaria, establece el Programa Educativo y de Seguridad Post Jornada Escolar para ofrecer servicios a estudiantes en kínder y grado 1 al 9, todos incluidos, en escuelas públicas primarias, secundarias, preparatorias y semiautónomas (*chárter*). La ley otorga prioridad para matricular en programas antes y después de clases a los estudiantes en secundaria o preparatoria que asistan diariamente. Los educandos identificados por el programa como jóvenes indigentes o en hogares de crianza recibirán prioridad. Los padres o tutores pueden asentar esta información en la siguiente línea.

Designación del estudiante (por favor marque lo procedente): Jóvenes Indigentes Jóvenes en Hogares de Crianza

• ¿Tiene su hijo/a dificultades físicas, emocionales, y/o de aprendizaje? En caso afirmativo, favor de especificar: _____

• ¿Tiene su hijo/a alergias a algún tipo de comida? En caso afirmativo, favor de especificar: _____

RECONOCIMIENTO

NOMBRE DE PADRE O MADRE/TUTOR (IMPRIMA)	FIRMA DE PADRE O MADRE/TUTOR	FECHA
NOMBRE DE PADRE O MADRE/TUTOR (IMPRIMA)	FIRMA DE PADRE O MADRE/TUTOR	FECHA
NOMBRE DE COORDINADOR (IMPRIMA)	FIRMA DE COORDINADOR	FECHA