



School Use Only:	
Date rec'd:	_____
Time rec'd:	_____
Teacher:	_____
ID#	_____
Provider Assigned:	_____

Registro

Estoy solicitando tutoría gratis para que mi hijo abajo:

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del Maestro: _____ ¿Su hijo recibe comidas gratis o a precio reducido? YES ____ NO ____

Por favor, no inscribir a su hijo si yah an recibido servicios de tutoría con un proveedor de SES este año.

- Los padres deben transportar a sus hijos para recibir servicios como la escuela no proveerá el transporte asi o desde sitios de tutoría. Estos lugares seran proveidos por el proveedor en una fecha adelante.
- Información sobre Proveedores de SES en el reverso de este formulario.
- Marque su primera, segunda, y terceras elección del proveedor:
Los proveedores serán asignados en basisd de las necesidades de los estudiantes y el número de espacios disponibles.

CHOICE	PROVIDER	CHOICE	PROVIDER
	A to Z In-Home Tutoring		EDUSS Learning *
	A+ Learning Solutions		Eduwizards Inc
	A Tree of Knowledge		Innovadia
	Ala Carte Learning		Inspired Solutions *
	Abacus In-Home Tutoring		John Corcoran Foundation
	Adventures in Learning		Keep Hope Alive Projects
	ATS Project Success		Learn-It Systems
	Babbage Net School		L.I.F.E. Centered Training
	Brainfuse One-on-One Online		My Success! Tutoring
	Brilliance Academy of Math and English		Right On Learning
	Chancellor Supplemental Educational Services, LLC		School Technology Extensions
	Club Z! In-Home Tutoring Service		Smartkids Academy Inc
	Dreamcatcher Direct Instruction Center		Summit Learning Services
	Educate Online		TCY Learning Solutions
	Educational Services of America, Inc.		The Tutors and Virtual Campus

* Estas empresas serán la prestación de servicios en la escuela

Información de contacto con los padres la: (imprimir, con claridad)

Nombre del Padre: _____

Dirección: _____ City: _____ Zip: _____

Número del Teléfono(s): casa: _____ trabajo: _____ celular: _____

Dirección de correo electrónico: _____

La información de contacto que ha proveido anteriormente será compartida con el tutor GRATIS aprobado de su hijo para comunicación con usted. El tutor utilizará esta información para comunicarnos con usted en relación de los servicios gratis de tutoría solamente.

Firma del padre: _____ Fecha: _____

(su firma provee consentimiento de participación y liberación de la información del estudiante)