



# SERVICIOS DE TUTORIA

12 de Febrero de 2019 al 25 de Abril de 2019

## INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA APLICACIÓN:

- Todas las aplicaciones deben estar debidamente llenadas por:

**Padres/Guardián - Por favor, proporcione una copia de la tarjeta de calificaciones de su hijo/hija**

Puede ser enviada por correo, fax, email o traer la aplicación completada a:

**Hanover Township Youth and Family Services**

Attn: Michelle Avila

250 South Route 59

Bartlett, IL 60103-1648

Fax: 630 483-5789, Attention: Michelle Avila

Email: [mavila@hanover-township.org](mailto:mavila@hanover-township.org)

\*\*\* Para información adicional, por favor llame (630) 483-5799 o visite nuestro sitio web al [www.hanover-township.org](http://www.hanover-township.org) \*\*\*

Hanover Township Youth and Family Services está encantado de ofrecer un programa que ayuda a los niños a desarrollar sus habilidades académicas. Cinco maestros certificados proveen servicios de tutoría una vez por semana, por espacio de una hora y en grupos pequeños. Los Martes o Jueves a las 5:00, 6:00 o 7:00 de la tarde. Todos los estudiantes deben de poder leer y trabajar independientemente en grupos pequeños y por una hora. Este servicio de tutoría se ofrece en Streamwood High School, 701 W. Schaumburg Road, Streamwood, IL 60107 (**Sabre Center: Puerta 31**).

## ELEGIBILIDAD Y REQUERIMIENTOS:

Para ser elegible, su estudiante debe reunir los siguientes criterios y el padre o guardián debe firmar y regresar esta aplicación debidamente llenada.

1. El estudiante debe vivir en las inmediaciones de Hanover Township (la porción que corresponde al Condado de Cook como son Bartlett, Streamwood, Hanover Park, Elgin, Schaumburg, o Hoffman Estates) y también debe encontrarse entre 2 y 12 grados. **Todos aquellos que residen fueran del Township, favor de llamar al teléfono (630) 483-5799 para más información.**
2. Todos los padres/guardianes de alumnos entre 2 y 8 grados deben permanecer en el edificio durante la sesión de tutoría.
3. La cuota de \$45.00\* por semestre / por estudiante deberá ser pagada y la aplicación completada para garantizar su espacio al comienzo del semestre. Los espacios serán llenados según recibamos las aplicaciones. Tenga en cuenta que no proporcionamos reembolsos por los pagos del Programa de Servicios de Tutoría.
4. Todos los estudiantes deben traer sus propios materiales escolares y tareas a las sesiones de tutoría. Pueden traer su propio libro de ejercicios de nivel de grado o, también su Chrome Book.
5. La sesión de tutoría de su hijo(a) será asegurada al completar la aplicación de tutoría y el pago de la cuota.

\* Hanover Township Youth and Family Services aceptara tarjetas de débito y de crédito. Tenga en cuenta que LexisNexis cobrará a los consumidores una tarifa de procesamiento de 2.13% para el uso de este servicio. LexisNexis aceptará el pago de dichas tasas a través del uso de un método de pago válido. La forma de pago puede incluir, sin limitación, Visa, MasterCard, Discover Card o tarjeta de crédito American Express, así como la mayoría de las principales tarjetas de débito en la discreción razonable de LexisNexis.

**OFICIALES:** Brian P. McGuire, Supervisor ♦ Katy Dolan Baumer, Clerk ♦ Thomas S. Smogolski, Assessor  
Mary Alice Benoit, Trustee ♦ Craig Essick, Trustee ♦ Eugene N. Martinez, Trustee ♦ Khaja Moinuddin, Trustee

Phone: (630) 483-5799 • 250 South IL Route 59, Bartlett, Illinois 60103 • Fax: (630) 483-5789

[www.hanover-township.org](http://www.hanover-township.org)



# APLICACION PARA EL SERVICIO DE TUTORÍA

Tutoría Previa: Si  No  Sexo : M  F  Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo del Padre o Madre: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ \*Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES O GUARDIÁNES/ AUTORIZACION PARA REVELAR INFORMACION Y ACUERDO

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre del padre o guardián), doy consentimiento para que mi hijo reciba servicios de tutoría de un maestro certificado a través de Hanover Township Youth and Family Services.

### Primera Elección:

### Segunda Elección:

Aunque no está garantizado, es nuestra meta asignarle el día y la hora solicitada. Proporcione 2 opciones.	<input type="checkbox"/> MARTES	<input type="checkbox"/> 5:00PM	<input type="checkbox"/> MARTES	<input type="checkbox"/> 5:00PM
	<input type="checkbox"/> O (Elija uno)	<input type="checkbox"/> 6:00PM	<input type="checkbox"/> O (Elija uno)	<input type="checkbox"/> 6:00PM
	<input type="checkbox"/> JUEVES	<input type="checkbox"/> 7:00PM	<input type="checkbox"/> JUEVES	<input type="checkbox"/> 7:00PM

Como condición del servicio de tutorial un padre o guardián de 18 años o mayor, del estudiante, debe permanecer en el edificio durante la sesión de tutoría.

Firma del Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor firme aquí para autorizar que su niño (s) sea fotografiado/filmado en vídeo para publicaciones de Hanover Township y para ser utilizados en nuestra página Web. Su niño(s) aún puede atender el programa, si usted no desea firmar. Gracias!

Firma del Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Por favor, déjenos saber cuáles son las necesidades de tutoría de su hijo

Proporcione los nombres de los maestros y la información de contacto de su hijo. Si tenemos más preguntas sobre su hijo, nos gustaría contactar a su maestro.

Por favor, firme para darnos autorización para contactar a los maestros de sus hijos \_\_\_\_\_

Nombre del Maestro / Materia / Correo Electrónico y Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Clases específicas y áreas que necesitan tutoría: \_\_\_\_\_

Nivel de lectura (Basado en la última tarjeta de calificaciones)  Bajo Nivel de Grado  A Nivel de Grado  Encima del Promedio Nivel de Lectura: \_\_\_\_\_

Nivel de Matemáticas (Basado en la última tarjeta de calificaciones)  Bajo Nivel de Grado  A Nivel de Grado  Encima del Promedio

MATEMÁTICAS – Por favor, marque el área o áreas que necesita mejorar:

- ADICION  SUSTRACCION  MULTIPLICACION  DIVISION  RESOLUCION DE PROBLEMAS  
 FRACCIONES  DECIMALES  ÁLGEBRA  GEOMETRÍA  TRIGONOMETRÍA  PRECALCULUS

Su estudiante recibe algún servicio/recurso especial proporcionado por la escuela? \_\_\_\_\_

Si su respuesta es si, que recurso o servicio esta recibiendo? \_\_\_\_\_

\* La información de correo electrónico es solo para uso del Municipio (lista de correo electrónico del Municipio, anuncios de programas, servicios, eventos, etc.) y no se distribuirá ni se venderá a proveedores externos.