



**Formulario de Permiso de la Fundación Educativa de Oxford**  
**[oxfordedfound@yahoo.com](mailto:oxfordedfound@yahoo.com)**  
**610-932-7200**

Estimado Padre/Guardia,

Su hijo ha aceptado participar en el programa de Oxford Educational Foundation (OEF) programa de tutoría. Su permiso es necesario antes de que su hijo/hija pueda ser emparejado con un mentor y comenzar sus sesiones.

Todos los mentores que trabajan a través de la OEF han dado su consentimiento a un registro de antecedentes penales y el FBI Comprobar y Abuso Infantil Liquidación Registro de acuerdo a la Ley 34 y como lo requiere la OEF y el Distrito Escolar de Oxford Area. Todos los mentores han sido instruidos para mantener toda la información personal de su hijo confidencial.

Si está de acuerdo para permitir que su hijo participe, por favor rellene el siguiente formulario y devolverlo a la oficina de orientación.

Por favor llame a la Fundación para la Educación Oxford o consejero escolar de su hijo si tiene alguna pregunta.

Yo doy permiso para que mi hijo \_\_\_\_\_ en el grado \_\_\_\_\_ para participar en el programa de OEF tutoría. Entiendo que toda la información personal de mi hijo/a se mantendrá confidencial.

El nombre de la maestra de hijo/a es \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Yo estaría interesado en que el mentor de mi hijo/a su comunique conmigo.

\_\_\_\_ Por favor, póngase en contacto conmigo por correo electrónico.

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Póngase en contacto conmigo por teléfono

Número de teléfono \_\_\_\_\_

La mejor hora para alcanzarme \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ No me gustaría ser contactado por el mentor de mi hijo

**Fotografías de Estudiantes**

Como parte de la celebración de logros de los estudiantes, programas y actividades especiales con la comunidad, la Fundación para la Educación Oxford podría publicar fotografías en las siguientes: OEF de publicaciones, página web OEF, periódicos locales y medios de publicación.

\_\_\_\_ Yo doy permiso para que la fotografía y el nombre de mi hijo para ser publicado.

\_\_\_\_ Yo no doy permiso para que la fotografía y el nombre de mi hijo para ser publicado.

Firma de Padre/Guardia \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_