



Grass Valley Office
 P.O. Box 1362
 Grass Valley CA 95945
suze@bigsofnc.org;
programdevelopment@bigsofnc.org
 530-265-2059

Truckee Office
 P.O. Box 393
 Truckee CA 96160
peggy@bigsofnc.org
 530-587-7717
lizabeth@bigsofnc.org
 775-219-0272

**CONSENTIMIENTO DE SERVICIOS & DIVULGACION DE INFORMACION
 PROGRAMA DE MENTOR CON BASE EN LA ESCUELA**

PADRE O TUTOR

- Yo/nosotros _____, Padre/Tutor(es) del niño _____ entiendo y estoy de acuerdo con el propósito de Big Brothers Big Sisters del Condado de Nevada (BBBSNC), y por medio de la presente doy mi consentimiento para recibir servicio de mentor.
- Yo/nosotros también estoy de acuerdo en divulgar información importante a BBBSNC relacionada con mi hijo, durante su participación en el programa BBBSNC, tal como:
 - Información de las escuelas acerca del comportamiento de mi hijo, y su desempeño académico (como: expedientes del estudiante)
 - Información de Nevada County Behavioral Health Department, o de un consejero o terapeuta, en caso de que mi hijo estuviera recibiendo servicios de salud mental en cualquier momento durante este programa.
 - Información de Nevada County Probation Department, si mi hijo estuviera en libertad condicional en cualquier momento durante el programa
- Yo/nosotros doy mi consentimiento para que mi hijo responda a cualquier pregunta sobre la escuela, vida familiar, y de intereses personales para ayudar a que BBBSNC encuentre una pareja apropiada.
- Yo/nosotros doy mi consentimiento para que mi hijo hable con el personal de BBBSNC sobre seguridad personal.
- Yo/nosotros estoy de acuerdo en completar la encuesta “Parent/Guardian Report on the Match” proporcionada por BBBSNC al final de cada Primavera con el fin de asegurar la continua participación de mi hijo en el programa de mentor de BBBSNC.
- Yo/nosotros doy mi consentimiento a BBBSNC para usar la foto y el primer nombre de mi hijo con propósitos de publicidad, así mismo autorizo la reproducción y uso a BBBSNC o a cualquier otra persona autorizada por la misma, de cualquier o todas las negativas, positivas, diapositivas, videos o medio publicitarios para cualquier propósito sin ninguna compensación para mi. Cualquiera o todo lo referido constituirá la propiedad exclusiva de BBBSNC.
- Yo/nosotros he recibido y entendido el folleto titulado “El Papel del Padre en el Programa de mentor.”
- Yo/nosotros entiendo que **no** habrá contacto entre mi hijo y el mentor **fuera** de la escuela (excepto algunas actividades planeadas en grupo por BBBSNC, en las cuales usted será contactado e informado de antemano).
- Yo/nosotros entiendo que **no** habrá contacto entre mi hijo y el mentor por teléfono, email, o cualquier otro medio electrónico.
- Yo/nosotros, por el niño y por nosotros, por medio de la presente liberamos y acordamos no demandar a BBBSNC o cualquier persona asociada, en cualquier y en todas las reclamaciones de obligaciones y perjuicios durante la participación en cualquier evento o actividad del programa de Mentor o patrocinado o asociado con BBBSNC.

Firma del Padre/Tutor(es): _____ Fecha: _____

Firma del Director del Caso: _____ Fecha: _____