



Gary S. Thomas, Ed.D., Superintendent

San Bernardino County Superintendent of Schools

STUDENT SERVICES DIVISION

Supplemental Educational Services Parent Agreement Form (Please turn in with SES Application)

Student Name: _____

Parent/Guardian Name: _____

Choose your provider (Please list your top three choices):

First Choice: _____

Second Choice: _____

Third Choice: _____

As the parent/guardian of this student I understand that:

1. My student must regularly attend the program. If he/she is consistently absent, my student will be dropped from the program.
2. The district is only obligated to pay up to the per pupil allotment designated by the state for the current school year for the services I have selected.
3. If I cancel the service with this provider during the current school year, I will not be allowed to select another provider until the next school year.
4. Tutorial services will terminate on June 30th, when my student has utilized the amount allocated for his/her tutorial support, or upon exiting the school of attendance whichever comes first.
5. Any transportation costs to and from the tutor/supplemental service provider's location are the responsibility of the parent.
6. I must attend a meeting with a representative of the agency/provider and the school's representative to establish goals for my student.

My signature indicates my permission to release academic and testing information, regarding my student, to the above selected agency/provider.

Signature

Date



Gary S. Thomas, Ed.D., Superintendent

San Bernardino County Superintendent of Schools

STUDENT SERVICES DIVISION

Formulario para Selección de Proveedores de Servicios Educativos Suplementales (Por favor mandarle con solicitud para servicios)

Nombre del alumno: _____

Nombre de Padres / Tutor: _____

Favor de listar sus primeras tres elecciones para un proveedor de apoyo académico:

Primera Opción: _____

Segunda Opción: _____

Tercera Opción: _____

Como padre / tutor legal de este alumno, yo entiendo que:

1. Mi estudiante debe asistir al programa regularmente. Si falta consistentemente, mi estudiante será retirado del programa.
2. El distrito únicamente está obligado a pagar la cantidad por alumno designada por el estado para el año escolar por los servicios que he seleccionado.
3. Si cancelo los servicios con este proveedor durante este año escolar, no se me permitirá elegir otro proveedor hasta el próximo año.
4. Los servicios educativos terminaran el 30 de junio, hasta que mi estudiante haya agotado la cantidad alocados para su el apoyo educativo, o sobre salir de la escuela de la atención cualquiera de estos que ocurra primero.
5. Cualquier costo de transportación de ida y vuelta a la localidad del tutor / proveedor es responsabilidad de los padres.
6. Debo asistir a una reunión con un representante de la agencia / proveedor y el representante de la escuela para establecer las metas para mi estudiante.

Mi firma indica que estoy dando mi permiso para autorizar la obtención de información académica y de los resultados de exámenes de mi hijo/a a la agencia/proveedor seleccionado arriba.

Firma del padre

Fecha