



STUDENT REGISTRATION

PROGRAM INFORMATION: The Homework Center provides homework assistance to students K-8th. Students under the age of 10 require a parent/guardian to stay in the Homework Center or in the library.

The Homework Center hours are 2:30pm-6pm Monday, Tuesday, Thursday and 1:30pm-6pm Wednesdays.

Student's name: _____ Grade: _____ Age: _____

Address: _____ City & Zip: _____

School Attended: _____ Teacher's Name: _____

Name of Parent or Guardian (please print): _____

Phone 1: _____ Phone 2: _____ Email: _____

IN CASE OF EMERGENCY, if parent or guardian cannot be reached, please call:

Name: _____ Phone 1: _____ Phone 2: _____

YES NO

My child may eat snacks/food provided by the Homework Center when snacks are available. He/she is allergic to: _____

My child's school/teacher may be contacted for information on his/her academic progress.

My child may be photographed for Homework center publicity.

ADULT COMMITMENT: I have read the Homework Center rules, discussed them with my child, and agree that my child will follow them. My child and I know that the library rules must be followed or he/she will be asked to go home for the day. If my child is unable to follow the rules, she/he will not be permitted to return until the issues are resolved. This may include a meeting with the staff, the parent/guardian, and the student. I have also read the internet policy and understand that the computers are for educational purposes only. I know that the Homework Center is not a child-care program. **I GIVE PERMISSION FOR MY CHILD TO SIGN HIM/HER-SELF OUT FROM THE HOMEWORK CENTER.** I am aware that the San Bruno Public Library cannot prevent a student from leaving nor ensure that a student attends the Homework Center after arriving at the library.

Please Print Parent's Name: _____

Parent Signature: _____ Date: _____

STUDENT COMMITMENT: I will remember to bring my school work with me to the Homework center. I know that I must follow the library rules and behave calmly, quietly, and politely. I understand that the computers are for educational purposes only. If I do not behave appropriately, the library staff will ask me to go home for the day.

Please Print Student's Name: _____

Student Signature: _____ Date: _____



FORMULARIO DE REGISTRO PARA EL CENTRO DE TAREAS

INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA: el Centro de Tareas proporciona ayuda con las tareas escolares para estudiantes de kínder hasta octavo grado. En el caso de estudiantes menores de 10 años, es obligatorio que un padre o tutor se quede en el Centro de Tareas o en la biblioteca. El Centro de Tareas está abierto los lunes, martes y jueves de 2:30pm a 6pm y los miércoles 1:30pm a 6pm.

Nombre del/la estudiante: _____ Grado: _____ Edad: _____

Dirección: _____ Ciudad y Código Postal: _____

Escuela: _____ Nombre del/la maestro/a: _____

Nombre del padre/madre o tutor: _____

Número de teléfono 1: _____ Número de teléfono 2: _____ Correo electrónico: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, si los padres no pueden ser localizados, por favor llamar a:

Nombre: _____ Número de teléfono 1: _____ Número de teléfono 2: _____

SI **NO**

Mi hijo/hija puede comer bocadillos/comida proporcionados por el Centro de Tareas cuando estén disponibles.
Es alérgico/a a: _____

Se pueden comunicar con el maestro/a de mi hijo/a para obtener información sobre su progreso académico.

Se pueden tomar fotos de mi hijo/hija para ser publicadas por el Centro de Tareas

COMPROMISO DEL ADULTO: He leído las reglas del Centro de Tareas y he hablado de las reglas con mi hijo/a. Estoy de acuerdo que mi hijo/a siga las reglas. Mi hijo/a y yo sabemos que las reglas de la biblioteca deben ser respetadas o se le pedirá que se retire de las instalaciones por el día. Si mi hijo/a no es capaz de obedecer las reglas, él o ella no podrá regresar hasta que los problemas se resuelvan. Esto puede incluir una reunión con la bibliotecaria, los padres y el/la estudiante. He leído las reglas sobre el uso del internet y comprendo que las computadoras son exclusivamente para fines académicos. Sé que el Centro de Tareas no es un programa para cuidar niños. **DOY PERMISO A MI HIJO/A PARA QUE REGISTRE SU INGRESO Y SALIDA DEL CENTRO DE TAREAS.** Soy consciente que la Biblioteca de San Bruno no puede impedir que un estudiante salga del Centro de Tareas ni puede asegurar que el/la estudiante asiste el Centro de Tareas al llegar a la biblioteca.

Nombre del padre, madre o tutor: _____

Firma del padre, madre o tutor: _____ Fecha: _____

COMPROMISO DEL/LA ESTUDIANTE: Voy a recordar traer mi tarea al Centro de Tareas. Sé que debo obedecer las reglas de la biblioteca y comportarme de una manera respetuosa, tranquila y atenta. Entiendo que las computadoras son exclusivamente para fines académicos. Si no me comporto de manera apropiada, el personal de la biblioteca me pedirá que me retire de la biblioteca por el día.

Nombre del/la estudiante: _____

Firma del/la estudiante: _____ Fecha: _____