

# PROGRAMA DE MENTORES DE LAS ESCUELAS DEL CONDADO DE LEON



## CONSENTIMIENTO PATERNO DE 2024-2025 PARA LA PARTICIPACION EN EL PROGRAMA DE MENTORES PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS ESCUELAS DEL CONDADO DE LEON

Yo, \_\_\_\_\_ (Nombre del Padre/Tutor) doy mi consentimiento para que mi hijo/a, \_\_\_\_\_ participe

en el Programa de Mentores de las Escuelas del Condado de Leon, ya sea a traves de una forma virtual o en persona. Yo entiendo que el Programa de Mentores patrocinado por las Escuelas del Condado de Leon ocurrir durante el día escolar, y en las instalaciones escolares. Yo entiendo que este año escolar, mi hijo/a estara en contacto con su mentor en forma semanal. Las fechas de comienzo y final de estas sesiones con su mentor y el dia de la semana en que tomarán lugar, seran determinados por el coordinador de los mentores en la escuela del estudiante.

Yo entiendo que los participantes en este Programa de Mentores (tanto estudiantes como mentores) se les prohibirá compartir direcciones de correo electrónico, números de teléfono y direcciones de domicilios personales. También entiendo que los estudiantes y mentores se les prohibirá interactuar el uno con el otro en cualquier sitio de media social (tales como Facebook, Twitter, Instagram, Snapchat o cualquier plataforma similar).

Yo entiendo que estas sesiones de mentor tendran lugar bajo la gula, parametros y direccion del coordinador de mentores de la escuela. Si surgiera cualquier pregunta, cuestion, reto o preocupacion durante la visita virtual de mentor, yo o mi hijo/a, dirigirémos tales asuntos al coordinador de mentores de la escuela o con el director de la misma para una resolucioin inmediata.

El papel del mentor es enfocarse en el bienestar social y emocional del alumno, como tambien en los logros personales y academicos semanales para mantener comprometido al estudiante participante en este programa.

Por favor notar: Todos los mentores de las Escuelas del Condado de Leon deben pasar una revisión de antecedentes penales y laborales antes de ser establecidos con los estudiantes.

Yo he leído este documento y doy mi consentimiento para que mi hijo/a participe en el Programa de Mentores de las Escuelas del Condado de Leon.

---

Firma

---

Nombre (en letra de molde) del Padre/Tutor

---

Fecha

Manual de Politicas

5782-NOTIFICACION Y PERMISO DO LOS PADRES/TUTORES (EVENTOS Y ACTIVIDADES PATROCINADOS POR LA ESCUELA)

2430.03-PROGRAMA DE MENTORIA