



SAN BRUNO PUBLIC LIBRARY

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 3pm-5:45pm Monday, Tuesday, Thursday and 1:30pm-5:45pm 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 they 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: _____



SAN BRUNO PUBLIC LIBRARY

FORMA DE REGISTRO PARA EL CENTRO DE TAREAS

Información sobre el programa: El Centro de Tareas ofrece ayuda con la tarea para estudiantes de kinder hasta el octavo grado. Es obligado, para estudiantes menos de diez años que un padre o tutor se quede en el Centro de Tareas o en la biblioteca. Las horas del Centro de Tareas son de Lunes, Martes, Jueves de 3pm a 5:45pm y Miercoles 1:30pm a 5:45pm.

Nombre de estudiante: _____ Grado: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Ciudad y Código Postal: _____

Escuela: _____ Nombre del maestro: _____

Nombre de los padres (por favor escriba con claridad): _____

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

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

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

SI NO

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mi hijo/hija puede comer bocadillos/comida proporcionados por el centro de tareas cuando está n disponibles. Es alergico ha: _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se puede comunicar con la maestra o el maestro de mi hijo/hija para obtener información sobre su progreso académico. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se puede tomar fotos de mi hijo/hija para publicar el Centro de Tareas. |

COMPROMISO DEL ADULTO: He leído las reglas del Centro de Tareas y he discutido las reglas con mi hijo/hija. Estoy de acuerdo que mi hijo/hija siga las reglas. Se que mi hijo/hija debe de obedecer las reglas de la biblioteca, si no, pidará n que él o ella vaya a su casa para el día. Si mi hijo/hija no es capaz de obedecer las reglas, él o ella no se permitirá regresar hasta que los problemas se resuelven. Esto puede incluir una reunión con la bibliotecaria, los padres y el estudiante. He leído las reglas del uso del internet y comprendo que las computadoras son para trabajos educativos. Sé que el Centro de Tareas no es un programa de cuidar niños. Doy permiso a mi hijo/hija que firme su nombre para salir del Centro de Tareas. Soy consciente que **la Biblioteca de San Bruno no puede prevenir un estudiante de salir del Centro de Tareas ni puede asegurar que el estudiante asiste el Centro de Tareas después de llegar a la biblioteca.**

Escriba nombre del padre: _____ Firma nombre del padre/Fecha: _____

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE: Yo voy a recordar a traer mi tarea al Centro de Tareas. Sé que debo de obedecer las reglas de la biblioteca y comportarme en una manera calmada, tranquila y atenta. Entiendo que las computadoras son para trabajos educativos. Si no me comporto en manera apropiado, los empleados de la biblioteca me van a pedir que vaya a casa para el día.

Escriba nombre del estudiante: _____ Firma del estudiante /Fecha: _____