

AFTER SCHOOL PROGRAM EARLY RELEASE FORM

Student Name (Last, First)	Grade	Gender M / F
----------------------------	-------	------------------------

Daily attendance is encouraged for students participating in the After School Program. The After School Program requires that programs stay open until at least 6:00 p.m. and for 15 hours per week. It is, however, understood there may be family commitments, health-related appointments, other outside activities, or safety issues including weather conditions that will occur during the hours of the After School Program. For occasions such as these, you may request an Early Release Form be kept of file for your son/daughter.

California Education Code Section 8483(a) states that:

1. Every after school program shall commence immediately upon the conclusion of the regular school day, and operate a minimum of 15 hours per week, and at least until 6:00 p.m. on every regular school day.
2. It is the intent of the Legislature that elementary school pupils participate in the full day of the program every day which pupils participate and that pupils in middle school or junior high school attend a minimum of nine hours a week and three days a week to accomplish program goals.

My son/daughter must be released early from the After School Program on the following days and times:

☐ Monday ____PM ☐ Tuesday ____PM ☐ Wednesday ____PM ☐ Thursday ____PM ☐ Friday ____PM

My son/daughter cannot attend until the dismissal time because:

- ☐ My son/daughter receives district-sponsored transportation and must leave at a designated time
☐ Our family schedule makes it difficult for my son/daughter to be picked up by the dismissal time
☐ My son/daughter has other non-program obligations
☐ Daylight savings time
☐ Other: _____

Walking Release Time:	Pick-up Release Time:	District-sponsored Transportation Release Time:
-----------------------	-----------------------	---

PARENT/GUARDIAN SECTION

I hereby give my permission for the Program staff to sign-out my son/daughter from the Program on the above dates and times when he/she is walking home, is picked up early, or is receiving district-sponsored transportation.

Parent/Guardian Signature	Date	Phone Number
---------------------------	------	--------------

****OFFICE USE ONLY** AFTER SCHOOL PROGRAM EARLY RELEASE LOG **OFFICE USE ONLY****

My son/daughter cannot stay until the dismissal time because:	☐ Doctors Appointment	☐ Family Emergency	☐ Going out of town
	☐ Going home sick	☐ Other: _____	

Parent/Guardian Signature	Date	Time	Will this be your new pick-up time? ☐ YES ☐ NO
---------------------------	------	------	---

My son/daughter cannot stay until the dismissal time because:	☐ Doctors Appointment	☐ Family Emergency	☐ Going out of town
	☐ Going home sick	☐ Other: _____	

Parent/Guardian Signature	Date	Time	Will this be your new pick-up time? ☐ YES ☐ NO
---------------------------	------	------	---

My son/daughter cannot stay until the dismissal time because:	☐ Doctors Appointment	☐ Family Emergency	☐ Going out of town
	☐ Going home sick	☐ Other: _____	

Parent/Guardian Signature	Date	Time	Will this be your new pick-up time? ☐ YES ☐ NO
---------------------------	------	------	---

My son/daughter cannot stay until the dismissal time because:	☐ Doctors Appointment	☐ Family Emergency	☐ Going out of town
	☐ Going home sick	☐ Other: _____	

Parent/Guardian Signature	Date	Time	Will this be your new pick-up time? ☐ YES ☐ NO
---------------------------	------	------	---

My son/daughter cannot stay until the dismissal time because:	☐ Doctors Appointment	☐ Family Emergency	☐ Going out of town
	☐ Going home sick	☐ Other: _____	

Parent/Guardian Signature	Date	Time	Will this be your new pick-up time? ☐ YES ☐ NO
---------------------------	------	------	---

FORMA DE SALIDA TEMPRANA DEL PROGRAMA DESPUES DE ESCUELA

Nombre del Estudiante (Apellido, Nombre)	Año Escolar	Genero M / F
--	-------------	------------------------

Se promueve la asistencia diaria de los estudiantes participantes del Programa Después de Escuela. El Programa Después de Escuela requiere que el programa se mantenga abierto al menos hasta las 6:00 p.m. y por 15 horas a la semana. Pero, sin embargo, se entiende que podrá haber compromisos familiares, citas relacionadas con la salud, otras actividades externas, o asuntos de seguridad que incluyen condiciones del clima que pudieran ocurrir durante las horas del Programa Después de Escuela. Para ocasiones tales como estas, usted puede solicitar una Forma de Salida Temprana para que este en el archivo de su hijo/hija.

El Código de Educación de California, Sección 8483(a) establece que:

1. Cada programa después de escuela deberá comenzar inmediatamente después de concluir el día regular de escuela, y operar un mínimo de 15 horas por semana, y al menos hasta las 6:00 p.m. en cada día regular de escuela.
2. Es el intento de la asamblea legislativa de que los alumnos de las escuelas primarias participen el día entero en el programa cada día en el que el alumno participe y que los alumnos de escuela secundaria o intermedia asistan un mínimo de nueve horas a la semana y tres días a la semana para alcanzar las metas del programa.

Mi hijo/hija deberá salir temprano del Programa Después de Escuela en los siguientes días y horario:

☐ Lunes ____PM ☐ Martes ____PM ☐ Miércoles ____PM ☐ Jueves ____PM ☐ Viernes ____PM

Mi hijo/hija no puede asistir hasta la hora de salida porque:

- ☐ Mi hijo/hija recibe transportación subvencionada por el distrito y debe salir a la hora designada
☐ El horario de nuestra familia hace difícil que mi hijo/hija sea recogido a la hora de salida
☐ Mi hijo/hija tiene otras obligaciones no relacionadas al programa
☐ Cambio de horario verano/invierno
☐ Otro: _____

Hora para Caminar:	Hora para Recoger:	Hora Designada para Transportación subvencionada por el Distrito:
--------------------	--------------------	---

SECCION DEL PADRE/TUTOR

Yo por la presente doy mi permiso para que el personal del Programa deje salir a mi hijo/hija del Programa en las fechas y horas antes mencionadas cuando camine a casa, sea recogido/a temprano, o reciba transportación subvencionada por el distrito.

Firma del Padre/Tutor	Fecha	Número Telefónico
-----------------------	-------	-------------------

****OFFICE USE ONLY** REGISTRO DE SALIDA TEMPRANA **OFFICE USE ONLY****

Mi hijo/hija no puede asistir hasta la hora de salida porque:	☐ Cita Médica	☐ Emergencia Familiar	☐ Viaje
	☐ Enfermedad	☐ Otro: _____	
Firma del Padre/Tutor	Fecha	Hora	Este sera el nuevo horario designado? ☐ SI ☐ NO
Mi hijo/hija no puede asistir hasta la hora de salida porque:	☐ Cita Médica	☐ Emergencia Familiar	☐ Viaje
	☐ Enfermedad	☐ Otro: _____	
Firma del Padre/Tutor	Fecha	Hora	Este sera el nuevo horario designado? ☐ SI ☐ NO
Mi hijo/hija no puede asistir hasta la hora de salida porque:	☐ Cita Médica	☐ Emergencia Familiar	☐ Viaje
	☐ Enfermedad	☐ Otro: _____	
Firma del Padre/Tutor	Fecha	Hora	Este sera el nuevo horario designado? ☐ SI ☐ NO
Mi hijo/hija no puede asistir hasta la hora de salida porque:	☐ Cita Médica	☐ Emergencia Familiar	☐ Viaje
	☐ Enfermedad	☐ Otro: _____	
Firma del Padre/Tutor	Fecha	Hora	Este sera el nuevo horario designado? ☐ SI ☐ NO
Mi hijo/hija no puede asistir hasta la hora de salida porque:	☐ Cita Médica	☐ Emergencia Familiar	☐ Viaje
	☐ Enfermedad	☐ Otro: _____	
Firma del Padre/Tutor	Fecha	Hora	Este sera el nuevo horario designado? ☐ SI ☐ NO