



MISSION PROMISE
COMUNIDAD PROMESA DE LA MISSI

La lista de aliados puede cambiar. Para más información sobre la información proveída en este documento, favor de visitar la página del web: <http://missionpromise.org/> o contacte a la directora de Comunidad Promesa de la Mission, la señora R D at 415-282-3334 ext. 155 o a la presidenta de la mesa directiva de MEDA, la señora Leigh Philips at 415-282-3334 ext. 127. La firma de este acuerdo constituye el otorgamiento del consentimiento para la divulgación de información sobre la educación protegido bajo los Derechos Educativos y Privacidad (FERPA).

Para **padre o guardián** de niños/niñas menores de 18 años de edad (favor de escribir legiblemente)

Yo, _____, como padre o guardián de:
 [Primer nombre e apellido]

N	F	M / F (seleccione uno)	G	N (incluya jardín de infancia o guardería)
		M / F		
		M / F		
		M / F		
		M / F		
		M / F		
		M / F		

doy mi consentimiento para compartir la información de cada menor de edad identificado arriba con forme a los términos de esta forma de consentimiento.

Para adultos mayores de 18 años de edad (favor de escribir legible)

Yo, _____,
 [Escriba el primer nombre y apellido]

doy el consentimiento para compartir mi información de acuerdo a los términos de esta forma de consentimiento.

Al firmar esta forma estoy en acuerdo de que he leído y entiendo todas las reglas e información mencionada. Entiendo que el firmar esta forma es totalmente voluntario y que no es un requisito para recibir servicios de la *Comunidad Promesa*. Esta forma es válida por el tiempo que dure los esfuerzos de la *Comunidad Promesa*. Mantengo el derecho de revocar esta forma cuando yo quiera llamando a la *Comunidad Promesa* al 415-282-3334 ext. 107

Firma: _____ Fecha: _____ Fecha de nacimiento: _____

For Mission Promise Neighborhood Use Only:

Partner Agency collecting this Consent Agreement: _____

Consent recorded in Promise Neighborhood case management system on (date): _____

Promise Neighborhood case management ID number: _____