



Ciudad de Chino



El Programa de Chino Experience Teen Center Nuevas Direcciones (New Directions)

Nombre del estudiante _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Escuela _____ Grado _____

Nombre del Padre o Guardián _____

1. Yo consiento que mi hijo/a participe en el programa Nuevas Direcciones.
2. Yo entiendo que Nuevas Direcciones es un programa de 3 semanas para estudiantes de educación intermedia y secundaria.
3. Yo entiendo que el programa Nuevas Direcciones se da en el Chino Experience Teen Center durante las horas regulares del programa por aproximadamente una hora, una vez a la semana.
4. Yo entiendo que el grupo será facilitado por miembros de la Ciudad de Chino Servicios Humanos y que discutirán temas que incluye la importancia del uso saludable de las redes sociales, el manejo del estrés, la atención plena / relajación, las habilidades sociales y las relaciones saludables con los compañeros. Toda la comunicación entre los consejeros y los estudiantes permanecerá confidencial. Reglas de confidencialidad también se aplicarán a la comunicación de padre.

Por la presente, doy mi consentimiento para la participación de mi hijo/a menor de edad en el Programa Nuevas Direcciones de la Ciudad de Chino. Yo entiendo que mi consentimiento puede ser revocado en cualquier momento al dar una notificación en escrito al Chino Experience Teen Center.

Si tengo alguna pregunta, puedo llamar al (909) 334-3260 y preguntar por la Coordinadora del Programa Chino Experience Teen Center.

Padre/Guardián

Fecha



CITY OF CHINO

The Chino Experience Teen Center “New Directions”



Student's Name _____

Home Address _____ Phone # _____

School _____ Grade _____

Name of Parent/Guardian _____

5. I consent to have my teen participate in the New Directions group.
6. I understand that New Directions is a three-week program for junior high and high school students.
7. I understand that New Directions takes place at the Chino Experience Teen Center during after school program hours for approximately one hour once a week.
8. I understand that the groups will be facilitated by a City of Chino Human Services group counselor and will address issues, including the importance of healthy social media use, stress management, mindfulness/relaxation, social skills, and healthy peer relationships. All communication between the counselor and students will remain confidential with the exception of mandated reporting requirements.

I hereby, give consent for the participation of my child in the City of Chino New Directions Program. I understand that this consent may be revoked at any time by giving written notification to the Chino Experience Teen Center.

If I have any questions, I can call (909) 334-3260 and ask to speak to the Chino Experience Teen Center Program Coordinator.

Parent/Guardian Signature

Date