

**Fundación EduCare**  
**Programa de Aprendizaje Extendido para Nivel Preparatoria**  
**Contrato y Formulario de Reconocimiento del Padre/Madre o Tutor**  
**2026–2027**

## Información del Estudiante

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado (2026-2027): \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

## Selección de Sesión

(Marque todas las que correspondan)

☐ Verano 2026    ☐ Programa Antes de Clases 2026–2027    ☐ Programa Después de Clases 2026–2027

---

## Declaración de Reconocimiento y Acuerdo del Padre/Madre o Tutor

Yo, \_\_\_\_\_ (Nombre del Padre/Madre o Tutor),  
Padre/madre o tutor del estudiante mencionado anteriormente, entiendo que la participación del  
estudiante es un privilegio. La mala conducta por parte del estudiante o del padre/madre o del tutor  
puede resultar en la expulsión del programa. Al firmar a continuación, confirmo que he leído y acepto  
los términos y expectativas del programa.

Firma del Padre/Madre o Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

## Solo para uso de oficina

Distrito: **LAUSD** Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción del Paquete: \_\_\_\_\_ ☐ Inscrito    ☐ En lista de espera

Nombre del Coordinador del Programa: \_\_\_\_\_

Firma del Coordinador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**For Staff Use Only**

|                            |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|                            |  |  |  |  |  |  |  |
| STUDENT DISTRICT ID NUMBER |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2026 - 2027</b>         |  |  |  |  |  |  |  |
| SCHOOL YEAR                |  |  |  |  |  |  |  |

## APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE ANTES Y DESPUÉS DE LA ESCUELA

ESCUELA DE ASISTENCIA: \_\_\_\_\_

Programa al que aplica: (Marque sólo uno)

|                                                                                                         |                                                                                                           |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>ANTES DE LA ESCUELA</b><br>Nombre del Programa<br><b>EduCare Foundation</b> | <input type="checkbox"/> <b>DESPUÉS DE LA ESCUELA</b><br>Nombre del Programa<br><b>EduCare Foundation</b> | <input type="checkbox"/> <b>OTRO PROGRAMA</b><br>Nombre del Programa |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE (Imprima claramente)

|                           |        |                |          |                      |        |     |     |               |
|---------------------------|--------|----------------|----------|----------------------|--------|-----|-----|---------------|
| NOMBRE LEGAL:             | NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO: | MES    | DÍA | AÑO | GRADO         |
| DOMICILIO: NÚMERO Y CALLE |        |                |          | # DE APTO.           | CIUDAD |     |     | CÓDIGO POSTAL |

### INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |          |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|----------|--------------------|--|--|-----------------|--|--|---------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|----------|--------------------|--|--|-----------------|--|--|---------------------------------|--|--|
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">PADRE/MADRE O TUTOR:</td> <td style="width: 33%;">NOMBRE</td> <td style="width: 33%;">APELLIDO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TELÉFONO (GENERAL)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TELÉFONO (OTRO)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO</td> </tr> </table> | PADRE/MADRE O TUTOR: | NOMBRE   | APELLIDO | TELÉFONO (GENERAL) |  |  | TELÉFONO (OTRO) |  |  | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO |  |  | <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">PADRE/MADRE O TUTOR:</td> <td style="width: 33%;">NOMBRE</td> <td style="width: 33%;">APELLIDO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TELÉFONO (GENERAL)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TELÉFONO (OTRO)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO</td> </tr> </table> | PADRE/MADRE O TUTOR: | NOMBRE | APELLIDO | TELÉFONO (GENERAL) |  |  | TELÉFONO (OTRO) |  |  | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO |  |  |
| PADRE/MADRE O TUTOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE               | APELLIDO |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |
| TELÉFONO (GENERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |          |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |
| TELÉFONO (OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |          |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |          |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |
| PADRE/MADRE O TUTOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE               | APELLIDO |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |
| TELÉFONO (GENERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |          |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |
| TELÉFONO (OTRO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |          |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |          |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |        |          |                    |  |  |                 |  |  |                                 |  |  |

### INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA/AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA (proporcione un mínimo de dos contactos)

|                |                            |             |                                          |
|----------------|----------------------------|-------------|------------------------------------------|
| #1: PARENTESCO | NOMBRE (NOMBRE Y APELLIDO) | TELÉFONO(S) | DOMICILIO (CALLE, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL) |
| #2: PARENTESCO | NOMBRE (NOMBRE Y APELLIDO) | TELÉFONO(S) | DOMICILIO (CALLE, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL) |
| #3: PARENTESCO | NOMBRE (NOMBRE Y APELLIDO) | TELÉFONO(S) | DOMICILIO (CALLE, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL) |

- Entiendo que el Programa Antes y Después de la Escuela Beyond the Bell está disponible para los estudiantes que actualmente asisten a una escuela del LAUSD.
- Autorizo al Programa Antes y Después de la Escuela Beyond the Bell a contactar y, si es necesario, entregar a mi hijo(a) a cualquiera de las personas mencionadas anteriormente como información de Contacto de Emergencia/Autorización para Recogida. Las personas indicadas anteriormente deben tener 18 años de edad o más.
- El Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles solicita su permiso para reproducir por medios impresos, en audio, visuales o electrónicos actividades de programas educativos en las que su estudiante ha participado. Su autorización nos permitirá usar materiales especialmente preparados para (1) capacitar a los maestros, (2) aumentar la conciencia pública y promover la continuación y mejora de los programas educativos, y/o (3) destacar los logros de los estudiantes y programas educativos incluyendo entre otros la lista de honor, premios de la escuela/distrito, y graduación/culminación, a través del uso de medios de comunicación, exhibiciones, folletos, sitios web, medios sociales, blogs aprobados y publicaciones relacionadas del Distrito. ☐ Sí ☐ No
- La inscripción prioritaria se otorga a los alumnos que son identificados por el programa como jóvenes sin hogar o como estudiantes en hogares de crianza (secciones del Código de Educación 8483[c][1][A] y 8483.1[d][1][A]). La AB 1567, vigente a partir del 1 de julio de 2017, modificó el Código de Educación para dar prioridad de inscripción a los estudiantes identificados como jóvenes sin hogar o en hogares de crianza, ya sea en el momento de la solicitud o durante el año escolar. También otorga segunda prioridad a los estudiantes de secundaria o escuela intermedia que asisten diariamente. Además, los programas que cobran cuotas familiares tienen prohibido cobrar tarifas a los estudiantes que sean identificados como sin hogar o en hogares de crianza.  
Designación del estudiante (por favor marque donde corresponda): ☐ Jóvenes Indigentes ☐ Jóvenes en Hogares de Crianza ☐ No aplica
- ¿Existe una orden judicial en el expediente de la oficina de la escuela? ☐ Sí ☐ No

### RECONOCIMIENTO

|                                         |                              |       |
|-----------------------------------------|------------------------------|-------|
| NOMBRE DE PADRE/MADRE O TUTOR (IMPRIMA) | FIRMA DE PADRE/MADRE O TUTOR | FECHA |
|-----------------------------------------|------------------------------|-------|

### RECIBIDO/REVISADO POR:

|                                 |                      |       |
|---------------------------------|----------------------|-------|
| NOMBRE DE COORDINADOR (IMPRIMA) | FIRMA DE COORDINADOR | FECHA |
|---------------------------------|----------------------|-------|

**CUESTIONARIO DE APOYO AL ESTUDIANTE – PROGRAMA ANTES Y DESPUÉS DE LA ESCUELA**

|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| For Staff Use Only         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| STUDENT DISTRICT ID NUMBER |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2026 – 2027</b>         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SCHOOL YEAR                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ESCUELA DE ASISTENCIA: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE** (Imprima claramente)

|                           |        |                |          |                      |        |     |     |               |
|---------------------------|--------|----------------|----------|----------------------|--------|-----|-----|---------------|
| NOMBRE LEGAL:             | NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO: | MES    | DÍA | AÑO | GRADO         |
| DOMICILIO: NÚMERO Y CALLE |        |                |          | # DE APTO.           | CIUDAD |     |     | CÓDIGO POSTAL |

**INFORMACIÓN DEL PADRE(S) O MADRE(S)/ TUTOR(S)**

|                      |        |          |                    |                 |
|----------------------|--------|----------|--------------------|-----------------|
| PADRE/MADRE O TUTOR: | NOMBRE | APELLIDO | TÉLEFONO (GENERAL) | TÉLEFONO (OTRO) |
|----------------------|--------|----------|--------------------|-----------------|

**INFORMACIÓN EDUCATIVA DEL ESTUDIANTE**

¿El estudiante tiene actualmente un Plan de la Sección 504 o un Programa Educativo Individualizado (IEP)? ☐ Sí ☐ No

**INFORMACIÓN DE SALUD DEL ESTUDIANTE**

|                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Su hijo(a) tiene alguna dificultad física, emocional y/o de aprendizaje? Si la respuesta es sí, por favor especifique a continuación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Negarse a responder |
|                                                                                                                                                                                                                                            |
| ¿Su hijo(a) tiene alguna alergia o asma? Si la respuesta es sí, por favor especifique a continuación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                            |

**RECONOCIMIENTO**

|                                         |                              |       |
|-----------------------------------------|------------------------------|-------|
| NOMBRE DE PADRE/MADRE O TUTOR (IMPRIMA) | FIRMA DE PADRE/MADRE O TUTOR | FECHA |
|-----------------------------------------|------------------------------|-------|

**RECIBIDO/REVISADO POR:**

|                                 |                      |       |
|---------------------------------|----------------------|-------|
| NOMBRE DE COORDINADOR (IMPRIMA) | FIRMA DE COORDINADOR | FECHA |
|---------------------------------|----------------------|-------|



## Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles Autorización y Exención del Padre/Tutor para Publicidad

Estimado padre de familia/tutor legal:

El Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles solicita su permiso para reproducir por medios impresos, en audio, visuales o electrónicos actividades de programas educativos en las que su estudiante ha participado. Su autorización nos permitirá usar materiales especialmente preparados para (1) capacitar a los maestros, (2) aumentar la conciencia pública y promover la continuación y mejora de los programas educativos, y/o (3) destacar los logros de los estudiantes y programas educativos incluyendo entre otros la lista de honor, premios de la escuela/distrito, y graduación/culminación, a través del uso de medios de comunicación, exhibiciones, folletos, sitios web, medios sociales, blogs aprobados y publicaciones relacionadas del Distrito.

1. Nombre del estudiante (letra de molde)
2. Fecha de nacimiento (letra de molde)
3. Nombre del padre de familia (letra de molde)
- a. Como padre de familia o tutor del estudiante cuyo nombre aparece arriba, permito plenamente y otorgo autorización al Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles y a sus representantes autorizados, el derecho de publicar, fotografiar, grabar y editar conforme se requiera, información biográfica, nombre, imágenes, similitudes, y/o voz del estudiante antes mencionado, en audio, video, filmación, diapositivas u otros formatos electrónicos o impresos, actualmente en desarrollo (conocidos como "Grabaciones" ) para los fines anteriormente indicados o relacionados a lo descrito en las secciones de arriba.
- b. Entiendo y estoy de acuerdo en que el uso de dichas grabaciones no generará compensaciones para el estudiante o el padre de familia o tutor (legal) del estudiante.
- c. Entiendo y estoy de acuerdo en que el Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles y/o sus representantes autorizados tendrán los derechos exclusivos, título e intereses, incluyendo derechos de autor, de las grabaciones.
- d. Entiendo y estoy de acuerdo en que el Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles y/o sus representantes autorizados tendrán derecho ilimitado al uso de las Grabaciones para cualquier fin establecido o relacionado con lo descrito en las secciones de arriba.
- e. Por medio de la presente, libero y eximo de responsabilidad al Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles y a sus representantes autorizados de toda demanda, denuncia, daños, costos, o gastos, incluyendo honorarios de abogado, que presente el estudiante y/o padre de familia o tutor (legal) relacionados con, o derivados de, todo uso de estas Grabaciones conforme se especifica en las secciones de arriba.

**Mediante mi firma a continuación hago constar que leí y comprendo la autorización/exención y estoy de acuerdo con sus disposiciones.**

4. Firma del Padre/Tutor legal
5. Fecha de la firma
6. Dirección (número, calle, número de departamento)
7. Ciudad
8. Estado
9. Código postal
10. Teléfono

**El conceder permiso es voluntario. Favor de entregar el formulario completado al personal de la escuela.**

11. Director
12. Escuela

**Aprobado en su redacción por la  
Oficina del Asesor jurídico**

Este formulario no se deberá enmendar  
sin la aprobación escrita y conjunta de la  
Oficina del Asesor Jurídico y la Oficina  
de Comunicaciones/Información Pública