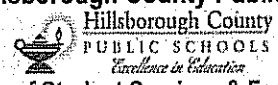


**SCHOOL USE ONLY:** Date Received: \_\_\_\_\_ Rec'd by: \_\_\_\_\_ Date Enrolled: \_\_\_\_\_ Enrolled by: \_\_\_\_\_  
 ELL: \_\_\_ No \_\_\_ Yes (If yes, \_\_\_\_\_ Code) SWD: \_\_\_ No \_\_\_ Yes (If yes, \_\_\_\_\_ Category)  
 504 Plan: \_\_\_ No \_\_\_ Yes District Area \_\_\_\_\_

**Hillsborough County Public Schools**



**Division of Student Services & Federal Programs  
 2008-2009 SES Application Form  
 (Kindergarten to 12<sup>th</sup> Grade Free Tutoring Services)**

**Free  
Tutoring**

Press firmly to complete form:

School	Grade	Student District /Lunch Number	Teacher	Gender: Male Female		
Student's Last Name	First Name	M.I.	Grade	Date of Birth	Race	Female
Home Address	Apt	City	Zip Code			
Parent/Guardian Name (please print)	Relationship	Home Telephone	Work Telephone			
Cell Number	Email Address					
Primary language spoken in home	Best days and time to contact parents					

Please choose whether or not you would like Supplemental Educational Services (*Free Tutoring Service*) provided to your child.

Yes, I would like services to be provided (complete below). **OR**  No, I do not want services to be provided.

**Step 1 Delivery Model (choose one)**  
 \_\_\_\_\_ Distance learning (computer at home)  
 \_\_\_\_\_ In-home (at your house)  
 \_\_\_\_\_ Off-site (go to tutoring facility)  
 \_\_\_\_\_ On-site (at school)

**Step 2 Choose only one**  
 \_\_\_\_\_ Language Arts/Reading  
 \_\_\_\_\_ Math

**Step 3** List your first, second, and third choice of tutoring companies.

**Choice 1:** Tutoring Company Name - \_\_\_\_\_ Location: \_\_\_\_\_

**Choice 2:** Tutoring Company Name - \_\_\_\_\_ Location: \_\_\_\_\_

**Choice 3:** Tutoring Company Name - \_\_\_\_\_ Location: \_\_\_\_\_

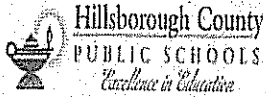
**I understand that:**

1. My child must be eligible for the Free/Reduced Priced Lunch Program to be eligible for SES.
2. The district will give priority to the lowest performing students if there is not enough funds to provide services to all eligible students whose parents request the services. Individual and sibling placement is not guaranteed.
3. The Hillsborough County Public School system is obligated to pay up to \$1317.00 for the 08-09 school year, subject to change per the DOE, for the SES services I have selected. Tutoring will end for my child when that amount is spent. I may request to change the provider once during the school year. The amount already spent with the first provider will be deducted from the allowable total per student. Tutorial services will end no later than May 22, 2008 or when the allocated money has been spent, whichever comes first.
4. My child must regularly attend the program. If he/she has more than three unexcused absences, my child may be withdrawn from the SES program.
5. I give permission for release of academic data/test scores to the provider as needed for the sole purpose of developing the Student Learning Plan (SLP) for my child.
6. I must consult with a representative of the provider to establish goals for my child and sign the SLP. My child will begin receiving services after the SLP has been approved by the school's representative. The SLP is documentation of the mutual agreement between you and the provider.

**X** \_\_\_\_\_  
 Parent/Guardian Signature Date

White Half Sheet: Provider White Full Sheet: Facilitator Yellow: Program office Green: Parent

**SCHOOL USE ONLY:** Date Received: \_\_\_\_\_ Rec'd by: \_\_\_\_\_ Date Enrolled: \_\_\_\_\_ Enrolled by: \_\_\_\_\_  
 ELL: \_\_\_ No \_\_\_ Yes (If yes, \_\_\_\_\_ Code) SWD: \_\_\_ No \_\_\_ Yes (If yes, \_\_\_\_\_ Category)  
 504 Plan: \_\_\_ No \_\_\_ Yes District Area \_\_\_\_\_



**Escuelas Públicas del Condado de Hillsborough**

División de Servicios al Estudiante y Programas Federales  
 2008-2009 Formulario de Registración SES  
 (Servicios de Tutoría Gratis - Kindergarten al grado 12)

**Tutoría  
 Gratis**

Presione fuertemente al llenar el formulario:

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Número del Estudiante para Almuerzos/Distrito \_\_\_\_\_ Maestro(a) \_\_\_\_\_

Apellido del estudiante \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_ Masculino \_\_\_ Femenino

Dirección del hogar \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código de Área \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre/encargado (imprima) \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono del hogar \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

Número de celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Lenguaje principal que se habla en el hogar \_\_\_\_\_ Mejor día/hora para llamar a los padres \_\_\_\_\_

Por favor, déjenos saber si desea o no los Servicios de Educación Suplementaria (Servicios de Tutoría Gratis) para su niño(a).

Sí, me gustaría que se provean los servicios (continúe abajo)  No, no desea que se provean estos servicios.

Paso 1 **Modelo de enseñanza (escoja uno)**  
 \_\_\_ Aprendizaje a distancia (computadora en el hogar)  
 \_\_\_ En el hogar (en su casa)  
 \_\_\_ Fuera de la escuela (ir a una facilidad para tutorías)  
 \_\_\_ En la escuela

Paso 2 **Escoja uno solamente**  
 \_\_\_ Artes del Lenguaje/Lectura  
 \_\_\_ Matemáticas

Paso 3 Enumere su primera, segunda y tercera selección para compañías de tutoría.

Selección 1: Nombre de la compañía de tutoría - \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Selección 2: Nombre de la compañía de tutoría - \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Selección 3: Nombre de la compañía de tutoría - \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

**Entiendo que:**

1. Mi niño debe ser elegible para el Programa de Almuerzos Gratis/a Precio Reducido para ser elegible a SES.
2. El distrito le dará prioridad a los estudiantes desempeñándose por debajo de su nivel si no hay fondos suficientes para proveer servicios a todos los estudiantes elegibles para quienes sus padres han solicitado servicios. No se garantiza la colocación individual y de hermanos.
3. El sistema de Escuelas Públicas del Condado de Hillsborough está obligado a pagar hasta \$1,317.00 para el año escolar 2008-09, sujeto a cambio por el DOE, para los servicios de SES que he seleccionado. La tutoría para mi niño terminará cuando esa cantidad se haya gastado. Puedo solicitar un cambio de proveedor una vez durante el año escolar. La cantidad usada por el primer proveedor será deducida del total asignado al estudiante. Los servicios de tutoría terminarán no más tarde del 22 de mayo de 2008, o cuando el dinero asignado haya sido usado en su totalidad, lo que ocurra primero.
4. Mi niño debe asistir al programa regularmente. Si acumula más de tres ausencias inexcusadas, mi niño podría ser dado de baja del programa de SES.
5. Doy mi permiso para se envíe información académica/resultados de pruebas al proveedor con el sólo propósito de desarrollar el Plan de Aprendizaje del Estudiante (SLP - Student Learning Plan) para mi niño.
6. Debo consultar con un representante del proveedor para establecer las metas para mi niño y firmar el SLP. Mi niño comenzará a recibir servicios después que el SLP haya sido aprobado por un representante de la escuela. El SLP es un documento de acuerdo mutuo entre los padres y el proveedor.

X \_\_\_\_\_  
 Firma del padre/madre/encargado Fecha

Media página/blanca: Proveedor      Página entera/blanca: Facilitador      Amanilla: Oficina del Programa      Verde: Padres