



**Before & After School Academy  
Tuesdays & Thursdays  
Starting October 5<sup>th</sup>!**

**Goal:** To provide an opportunity for students to have a quiet place to receive homework and tutoring help from teachers. Members must have a permission slip signed from parents/guardians. Students must have a parent/guardian drop them off in morning or pick them up in the afternoon or have permission to walk home at 4:45. Students will be provided a snack after school.

When: Tuesdays and Thursdays  
8:00 am to 8:45 am or 3:45 to 4:45 pm

If you have any questions please contact Amy Henning, supervisor, at [amy\\_henning@beaverton.k12.or.us](mailto:amy_henning@beaverton.k12.or.us) or at 503-356-2660.

-----  
Student Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_  
Contact Number \_\_\_\_\_

I would like my son/daughter to attend Before and/or After School Academy on the following days (circle all that apply) **Tuesday am**      **Thursday am**  
**Tuesday pm**      **Thursday pm**

\_\_\_ I will arrange to either drop my child off in the morning or pick up my child at the school in the afternoon or give permission for my child to walk home. I have arrangements for dismissal of my child at the regular time if the after school hours are cancelled.

\_\_\_ We live in the bussing zone and would use the bus **regularly** on academy days (after school only).

Parent Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_



**Academia De Tareas Antes y Después de la Escuela  
martes y jueves  
(Comenzando el 5 de octubre)**

**Meta:** Proveer oportunidad para que los estudiantes tengan un lugar tranquilo para recibir ayuda en la tarea y tutoría de los maestros. Los miembros deben tener un forma de permiso firmada por uno de los padres/tutores. Los padres/tutores deben traer a los estudiantes en las mañanas y recogerlos por la tarde o tener permiso para caminar a casa a las 4:45 p.m. Los estudiantes recibirán una merienda después de la escuela.

Cuando: martes y jueves

8:00a.m. – 8:45 a.m. o 3:45 p.m. – 4:45 p.m.

Si tiene alguna pregunta por favor de comunicarse con Amy Henning, supervisora, a [amy\\_henning@beaverton.k12.or.us](mailto:amy_henning@beaverton.k12.or.us) o al 503-356-2664.

-----  
Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Me gustaría que mi hijo(a) asista a la Academia de Tarea después de la escuela en los siguiente días (circular todo lo que corresponda) martes am jueves am  
martes pm jueves pm

\_\_\_ Voy a arreglar para recoger a mi hijo(a) en la escuela o darle permiso para que mi hijo(a) camine a casa. Tengo arreglado con mi hijo(a) para la salida a tiempo regular, si se cancela el tiempo después de clases.

\_\_\_ Vivimos en la zona de transporte escolar y usaremos el autobús **regularmente**, en los días de la academia de tareas.

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono \_\_\_\_\_