



Office of Community Schools, Students in Temporary Housing: STH/MTAC- Program Enrollment Form/Formulario de inscripción del programa CareerVisions, LTD.

Please review carefully and complete ALL sections and signatures. // Por favor, revise cuidadosamente y complete TODAS las secciones y firmas.

STUDENT INFORMATION//INFORMACION DEL ESTUDIANTE			
Student Name // Nombre del estudiante (Please Print//Deletrea)		Student ID (OSIS) # // Numero del estudiante	
Student is in grade // El estudiante está en grado:	Gender // Género : ☐ Male//Varón ☐ Female//Hembra ☐ Other//Otro	Age//Edad:	Student's Date of Birth//Fecha de nacimiento del estudiante: ____/____/____
Race//Raza: ☐ American Indian/Alaska Native//Indio americano/nativo de Alaska ☐ Black/African American//Negro/afroamericano ☐ Middle Eastern/North African // Oriente Medio/África del Norte ☐ Native Hawaiian/Pacific Islander // Nativo hawaiano / isleño del Pacífico ☐ Asian//Asiático ☐ Interracial/Mixed/Multiracial // Interracial/Mixto/Multirracial ☐ White//Blanco ☐ Other//Otro			
Ethnicity // Etnicidad : Hispanic or Latinx // Hispano o latinx (Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race.) YES/ Sí or NO			
Language(s) Spoken at Home//Idioma(s) hablado(s) en casa:			
Student's Street Address, Apt#, City, State, Zip Code// Dirección, # de apto, Ciudad, Estado, Código Postal del Estudiante:			
Student Phone Number//Número de Teléfono del Estudiante:		Student Email Address: Correo Electrónico del estudiante	
School student attends for the 2025-2026 Academic Year//Escuela que el estudiante asista para el año académico 2025-2026			
Did the student attend a different school in September 2025? If yes, which school? ¿El estudiante asistió a una escuela diferente en septiembre de 2025? En caso afirmativo, ¿qué escuela?			
PARENT/GUARDIAN INFORMATION			
Parent/Guardian Name//Nombre del padre/tutor:		Relationship to Student: Relación al Estudiante:	
Parent/Guardian Street Address, Apt#, City, State, Zip Code// Dirección, # de apto, Ciudad, Estado, Código Postal del Padre/Tutor:			
Parent/Guardian Phone Number:// Número del padre/tutor:		Parent/Guardian Email Address: Correo Electrónico del Padre/Tutor	

I give permission for my child to participate in this Out of School Time Program//
Doy permiso para que mi hijo participe en este programa fuera del horario escolar

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE//FIRMA DEL PADRE//TUTOR:

X _____ Date//Fecha: _____



STH Program - Release of Child Form

Program STH - Formulario de liberación del niño

Student Pick Up// Recogida de estudiantes	
My child will be picked up after-school by me or one of the following individual ONLY: Mi hijo será recogido después de la escuela por mí o por una de las siguientes personas SOLAMENTE:	
Individual Name #1//Nombre de individuo #1:	Relationship to Student//Relación al Estudiante:
Home Phone Number//Número de Teléfono de casa:	Cell Phone Number// Número de teléfono celular:

Office of School and Youth Development After-School Program- Photo/Video Consent Form //

Oficina del Programa Extracurricular de Desarrollo Escolar y Juvenil - Formulario de consentimiento para foto / video

CONSENT TO PHOTOGRAPH, FILM, OR VIDEOTAPE STUDENT FOR NON-PROFIT USE//

CONSENTIMIENTO PARA FOTOGRAFIAR, FILMAR O GRABAR VIDEO A UN ESTUDIANTE PARA USO SIN FINES DE LUCRO

(e.g., educational, public, or health awareness purposes// ejemplo, fines educativos, públicos o de concientización sobre la salud)

Student Name//Nombre del Estudiante:

School//Escuela:

☐ I hereby consent to the participation in interviews, the use of quotes, and the taking of photographs, movies or video tapes of the students named above by **CareerVisions, LTD.**//Por la presente doy mi consentimiento para la participación en entrevistas, el uso de citas y la toma de fotografías, películas o cintas de video de los estudiantes mencionados anteriormente por **CareerVisions, LTD.**

☐ I also grant **CareerVisions, LTD.** the right to edit, use, and reuse said products for non-profit purposes including use in print, on the internet, and all other forms of media. I also hereby release the New York City Department of Education and its agencies and employees from all claims, demands, and liabilities whatsoever in connection with the above. También otorgo a **CareerVisions, LTD.** el derecho de editar, usar y reutilizar dichos productos para fines sin fines de lucro, incluido el uso impreso, en Internet y en todas las demás formas de medios. Por la presente también libero al Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York y sus agencias y empleados de todas las reclamaciones, demandas y responsabilidades en relación con lo anterior.

☐ **I DO NOT CONSENT** to the participation in interviews, the use of quotes, and the taking of photographs, movies or video tapes of the student named above. **NO CONSIENTO** la participación en entrevistas, el uso de citas y la toma de fotografías, películas o cintas de video del estudiante mencionado anteriormente.

X _____
Signature of Parent/ Guardian//Firma de padre/tutor

Date//Fecha