



Parent/Guardian Consent: APIE Mentor Program

Dear Parent or Guardian,

Your student has been selected to participate in the Austin Partners in Education's (APIE) mentoring program, supported by AISD. With your approval, a screened and trained mentor will visit your child at school, during the school day, once a week for approximately 30 – 60 minutes. Mentors provide individualized social, emotional, and academic support to help students become college and career-ready by graduation.

Any communication that takes place outside of school is strictly at the discretion of the parent. AISD and APIE will take no responsibility for interactions outside of school property.

To evaluate the program's success, APIE may collect academic achievement grades, test scores, discipline referral data, and attendance records. At the end of the school year, students may be asked to complete a brief survey about their experience. Student data will be summarized in a final evaluation for program improvement and communicated to key program supporters.

Note: This data will not be used to evaluate or assess individual students. Information will be communicated in summary and student privacy will be protected per AISD guidelines.

If you consent to your child's participation in this program, please sign below.

Student's Name: _____

Student's ID: _____ Student's Grade: _____

School Name: _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Below are a few optional permissions. We want to ensure a healthy and supportive mentorship experience. To do this, the school may want to share some background information about your student with their mentor. However, this will only be shared if you provide consent by checking the first box below.

Please circle 'yes' or 'no' to the four statements below:

Yes / No I consent to the school sharing FERPA-protected information about my student with their mentor. For example, if your student is struggling academically or is having behavioral issues in class, the school may wish to share this information with your child's mentor so that they can provide more effective support.

Yes / No I consent to AISD sharing student data with APIE for program management, evaluation, and reporting.



Austin
Partners in
Education

Yes / No My child may be photographed or videotaped and those images may be used in public media (print, TV, newspaper) for information or promotional purposes.

If you have questions, please contact your child's campus Mentor Coordinator or the APIE School Connections Manager, Wen Nguyen, at wnguyen@austinpartners.org or 512-637-0983. Thank you!



Consentimiento de los padres/tutores: Programa de mentores APIE

Estimado padre o Guardianes,

Su estudiante ha sido seleccionado para participar en el programa de tutoría de Austin Partners in Education (APIE), apoyado por AISD. Con su aprobación, un mentor seleccionado y capacitado visitará a su hijo en la escuela, durante el día escolar, una vez a la semana durante aproximadamente 30 a 60 minutos. Los mentores ofrecen apoyo social, emocional y/o académico centrado en el estudiante para ayudar a los estudiantes a prepararse para la universidad y la carrera al graduarse.

Cualquier comunicación que tenga fuera de la escuela queda estrictamente a discreción de los padres. AISD y APIE no asumirán ninguna responsabilidad por las interacciones fuera de la propiedad escolar.

Para evaluar el éxito del programa, APIE puede recopilar calificaciones de logros académicos, puntajes de exámenes, datos de referencias disciplinarias y registros de asistencia. Al final del año, se les puede pedir a los estudiantes que completen una breve encuesta sobre su experiencia. Estos datos de los estudiantes se resumirán en una evaluación final para la mejora del programa y se comunicarán a los partidarios clave del programa.

Nota : Estos datos no se utilizarán para evaluar o evaluar a estudiantes individuales. La información se comunicará en resumen y la privacidad de los estudiantes se protegerá según las pautas de AISD.

Si acepta la participación de su hijo en este programa, firme a continuación.

El nombre del estudiante: _____

ID del estudiante: _____ Grado del estudiante: _____

Nombre de escuela: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

A continuación se muestran algunos permisos opcionales. Queremos garantizar una experiencia de tutoría saludable y de apoyo. Para hacer esto, la escuela puede querer compartir algunos antecedentes sobre su estudiante con su mentor. Sin embargo, esto solo se compartirá si da su consentimiento marcando la primera casilla a continuación.

Encierre en un círculo "sí" o "no" a las cuatro afirmaciones a continuación:

Sí / No Doy mi consentimiento para que la escuela comparta información protegida por FERPA sobre mi estudiante con su mentor. Por ejemplo, si su estudiante tiene dificultades



Austin **Partners in** **Education**

académicas o tiene problemas de comportamiento en clase, la escuela puede querer compartir esta información con el mentor de su hijo para que pueda brindarle un apoyo más efectivo.

Sí / No Doy permiso para que AISD entregue los datos de los estudiantes a APIE para la gestión, evaluación e informes del programa.

Sí / No Mi hijo puede ser fotografiado o grabado en video y esas imágenes pueden usarse en medios públicos (impresos, televisión, periódicos) con fines informativos o promocionales.

Si tiene preguntas, comuníquese con el coordinador de mentores del campus de su hijo o con el administrador de conexiones escolares de APIE, Wen Nguyen, en wnguyen@austinpartners.org o al 512-637-0983. ¡Gracias!