

# MENTORING FOR ACADEMIC SUCCESS

A PROGRAM OF THE MULTICULTURAL INSTITUTE

**2009-2010 APPLICATION**  
**(Application fee: \$100 per participant)**

**Starts September 28, 2009**

**SITE** Black Pine Circle Elementary School  
2027 Addison Street  
Monday-Thursday  
3:30-5:30pm

### WHAT IS MENTORING FOR ACADEMIC SUCCESS (MAS)?

MAS strives to eliminate educational inequities by working with underserved students in tutoring and enrichment activities. The program connects students in grades 4<sup>th</sup>-12<sup>th</sup> with tutors to help them thrive academically.

### PARTICIPANT/PARENT INFORMATION:

---

Student's Name	Student's Age	Grade	Parent/Guardian's Name
----------------	---------------	-------	------------------------

---

Address	City	Zip Code	Home Phone	Cell/Work Phone
---------	------	----------	------------	-----------------

### ADDITIONAL EMERGENCY CONTACT:

---

Contact Person	Phone(s)	Relationship to Student
----------------	----------	-------------------------

Are there any allergies, medical conditions, medical treatments, and/or different abilities that would require special attention or limit your child's participation in the MAS program? (Mark one.) **Yes ( ) No ( )** If so, please describe: \_\_\_\_\_

### ABOUT THE STUDENT (CHECK THE BOXES THAT BEST APPLY)

Female     Male

#### Ethnicity

Hispanic / Latino(a):  Yes     No (Please also make a selection from the "RACE" options below)

#### Race

(Single Race Categories) <input type="checkbox"/> American Indian / Alaskan Native <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Black / African American <input type="checkbox"/> Native Hawaiian / Other Pacific Islander <input type="checkbox"/> White	(Multiple Race Categories) <input type="checkbox"/> American Indian / Alaskan Native AND Black / African American <input type="checkbox"/> American Indian / Alaskan Native AND White <input type="checkbox"/> Asian AND White <input type="checkbox"/> Black / African American AND White <input type="checkbox"/> Other or Multiracial (please specify): _____
---	---

# MENTORING FOR ACADEMIC SUCCESS

## A PROGRAM OF THE MULTICULTURAL INSTITUTE

### INCOME VERIFICATION

Parents or guardians of students enrolled in our program must answer the questions below. We keep all information on this form **private and confidential**, and use the data **only** to gather statistics about *Mentoring for Academic Success* (MAS) beneficiaries. Responses do not affect student eligibility.

Please circle the **number of people in your household** and your yearly **household income**.

1 Person	2 Persons	3 Persons	4 Persons	5 Persons	6 Persons	7+ Persons
\$0 - \$10,830	\$0 - \$14,570	\$0 - \$18,310	\$0 - \$20,050	\$0 - \$25,790	\$0 - \$29,530	More than \$29,530
\$10,831 - \$18,750	\$14,571 - \$21,450	\$18,311 - \$24,100	\$20,051 - \$26,800	\$25,791 - \$28,950	\$29,531 - \$31,100	More than \$31,100
\$18,751 - \$31,250	\$21,451 - \$35,700	\$24,101 - \$40,200	\$26,801 - \$44,650	\$28,951 - 48,200	\$31,101 - \$51,800	More than \$51,800
\$31,251 - \$46,350	\$35,701 - \$53,000	\$40,201 - \$59,600	\$44,651 - \$66,250	\$48,201 - \$71,550	\$51,801 - \$76,850	More than \$76,850

### PARENTS/GUARDIANS: DO ANY OF THE FOLLOWING APPLY TO YOU AND/OR YOUR ENROLLED CHILD?

- Family headed by female
  Disabled <sup>(a)</sup>
 Homeless <sup>(b)</sup>

(a) Check "Disabled" if you or your enrolled child has a condition(s) which substantially limits one or more activities of daily living.

(b) Check "Homeless": If you have been living on or in:

- 1) the streets or other place not fit for human habitation (i.e. park, car, homeless encampment, abandoned building);
- 2) emergency shelter (includes hotel or motel paid for with an emergency shelter voucher); or
- 3) transitional housing following being homeless

Have you been homeless for a whole year or homeless for shorter period at least four times in the past year:

- Yes
  No

### PERMISSION TO SHARE STUDENT DATA

I give my child's school permission to share data with *Mentoring for Academic Success* personnel, such as my child's grades and testing data, with the understanding that this information will be kept strictly confidential and will only be used to assist with individual student progress and program evaluation.

### ADDITIONAL PERMISSIONS (Check the box if you do **NOT** give us permission.)

- Photographs:** We often take photographs of the youth in our programs to use in brochures, publicity, website content, grant presentations, and other lawful purposes. Please check here if you do **NOT** grant us permission to photographs your child.

### WAIVER OF LIABILITY, ASSUMPTION OF RISK, AND INDEMNITY AGREEMENT

I do hereby release, waive, discharge, and covenant not to sue The Multicultural Institute, its officers, employees, and agents from any liability resulting in personal injury, accidents or illnesses (including death), and property loss arising from, but not limited to, participation in all MAS activities. I also agree to INDEMNIFY AND HOLD The Multicultural Institute HARMLESS from any and all claims, actions, suits, procedures, costs, expenses, damages and liabilities.

\_\_\_\_\_  
Guardian/Parent's Signature

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Date

# MENTORING FOR ACADEMIC SUCCESS

## A PROGRAM OF THE MULTICULTURAL INSTITUTE

**2009-2010 INSCRIPCION**  
**(Inscripción: \$100 por participante)**

**Comienza 28 septiembre 2009**

**Lugar** Black Pine Circle Elementary School (grados 4<sup>to</sup> --12<sup>mo</sup>)  
2027 Addison Street, Berkeley  
Lunes-Jueves  
3:30-5:30pm

### ¿Qué es el Programa "MAS"?

"MAS" es un programa de tutoría académica que se esfuerza en eliminar algunas de las desigualdades educativas que existen en las escuelas de nuestra comunidad. Este programa reúne a tutores con estudiantes para que juntos logremos el éxito académico. Nuestros tutores están comprometidos al éxito académico de los jóvenes en grados 4<sup>to</sup> hasta 12<sup>mo</sup>.

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE Y PADRES/GUARDIAN:

Nombre del Estudiante	Edad del Estudiante	Grado	Nombre(s) de Padres/Guardián	
Dirección	Ciudad	Código Postal	Tel. de Casa	Tel. Celular/Trabajo

### CONTACTO ADICIONAL EN CASO DE EMERGENCIAS

Nombre	Teléfono	Parentesco
--------	----------	------------

¿Hay alergias, condiciones medicas, tratamientos, y/o diferentes habilidades que limiten la participación de su hija/o en el programa de MAS? (Marque Uno) **sí** ( ) **no** ( ) Si es el caso, por favor describa: \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE (MARQUE LAS CASILLAS QUE CORRESPONDEN)

Femenino     Masculino

#### Grupo étnico

Hispano / Latino(a):  Sí     No (Por favor también seleccione sólo UNA de las opciones de abajo que se encuentran bajo la sección de "RAZA")

#### Raza

(Categoría de sólo una raza) <input type="checkbox"/> Nativo Americano / Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro / Afro americano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai / Otro isleño del Pacifico <input type="checkbox"/> Blanco	(Categorías de razas múltiples) <input type="checkbox"/> Nativo Americano / Nativo de Alaska Y Negro / Afro americano <input type="checkbox"/> Nativo Americano / Nativo de Alaska Y Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Y Blanco <input type="checkbox"/> Negro / Afro americano Y Blanco <input type="checkbox"/> Multirracial o otro(s) (por favor especificar): _____
--	---

# MENTORING FOR ACADEMIC SUCCESS

## A PROGRAM OF THE MULTICULTURAL INSTITUTE

### VERIFICACION DE INGRESOS

Padres o guardianes de los estudiantes inscritos en nuestro programa necesitan responder las siguientes preguntas. Toda la información aquí recopilada se mantendrá de manera privada y confidencial, y la usaremos **solamente** para reunir estadísticas de los beneficiarios de MAS. Sus respuestas no afectaran la elegibilidad del estudiante.

Por favor de seleccionar el número de personas en su hogar y sus ingresos anuales.

1 Persona	2 Personas	3 Personas	4 Personas	5 Personas	6 Personas	7+ Personas
\$0 - \$10,830	\$0 - \$14,570	\$0 - \$18,310	\$0 - \$20,050	\$0 - \$25,790	\$0 - \$29,530	Mas de \$29,530
\$10,831 - \$18,750	\$14,571 - \$21,450	\$18,311 - \$24,100	\$20,051 - \$26,800	\$25,791 - \$28,950	\$29,531 - \$31,100	Mas de \$31,100
\$18,751 - \$31,250	\$21,451 - \$35,700	\$24,101 - \$40,200	\$26,801 - \$44,650	\$28,951 - 48,200	\$31,101 - \$51,800	Mas de \$51,800
\$31,251 - \$46,350	\$35,701 - \$53,000	\$40,201 - \$59,600	\$44,651 - \$66,250	\$48,201 - \$71,550	\$51,801 - \$76,850	Mas de \$76,850

### PADRES/GUARDIANS: MARQUE TODAS LAS CASILLAS QUE CORRESPONDEN

Familia encabezada por una mujer     Discapacitado <sup>(a)</sup>     Carece de hogar <sup>(b)</sup>

(a) **Seleccionar "discapacitado"** si usted o su hijo(a) inscrito(a) tiene alguna condición que significativamente limita una o mas de una de sus actividades diarias.

(b) **Seleccionar "Carece de hogar"**: Si ha estado viviendo o viven:

- 1) Las calles o cualquier otro lugar inhabitable (como por ejemplo, estacionamientos, carros, alberques para desamparados, edificios abandonados);
- 2) Alberques de emergencia (esto incluye hotel o motel pagado con un vale de emergencia); o
- 3) Vivienda transitoria luego de estar desamparado(s).

Ha estado sin hogar por un año o por periodos de tiempo más cortos por lo menos cuatro veces el año pasado:

Sí     No

### Autorización para compartir información del estudiante

Le doy permiso a la escuela de mi hijo(a) de compartir información con el personal de *Mentoring for Academic Success*, tales como las calificaciones de mi hijo(a) y resultados de exámenes, con el conocimiento que esta información será mantenida de forma confidencial y sólo será usada para dar seguimiento al progreso del estudiante y para la evaluación del programa.

### PERMISOS ADICIONALES (Marque todos que aplican si NO nos da permiso.)

**Fotografías:** Como parte de MAS, tomamos fotografías de los jóvenes en nuestros programas para usar en folletos, publicaciones, contenido del Web site, y presentaciones. Marque por favor aquí si usted **NO** nos concede el permiso utilizar las fotografías de su niño de las maneras mencionadas arriba.

### RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD, ASUMIR RIESGOS, Y ACUERDO DE INDEMNIZAR

Renuncio, descargo y convengo por este medio en no demandar al instituto Multicultural, sus oficiales, empleados, y agentes de cualquier responsabilidad dando por resultado daños corporales, accidentes, enfermedades (incluyendo muerte), y pérdida de propiedades que se presentan, pero no estén limitados a, la participación en todas las actividades del programa. También estoy de acuerdo en INDEMNIZAR Y DECLARAR al instituto Multicultural INOFENSIVO de cualesquier demanda, acción, procedimientos, costos, daños y responsabilidades.

\_\_\_\_\_  
Firma de Madre/Padre/Guardián

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Fecha