



Permiso y formulario de autorización GSCO

Girl Scouts de Colorado se complace en ofrecer programas para su hija con [East Middle School]. En este programa, su hija participará en la Experiencia de Liderazgo Girl Scout (GSLE, por sus siglas en inglés), la cual incluye las Tres Claves del Liderazgo: La niña **descubre** sus habilidades y valores, la niña **se conecta** con otras personas, la niña **se pone en acción** y hace del mundo un lugar mejor. En Girl Scouts, todo se centra en la niña. Las niñas guían las actividades, dándolas la oportunidad de aprender con la práctica en un ambiente cooperativo. Su hija no tiene que ser parte de una tropa para participar en el programa y se hará miembro de Girl Scouts of Colorado automáticamente.

Sitio, día(s) y horario: East Middle School, Martes 3:00 p.m. - 4:00 p.m.

Se presenta este programa sin costo alguno, con la excepción de un proyecto o evento especial que también se requerirá la autorización específica del padre/tutor. Por favor complete este formulario con la siguiente información sobre su hija y devuélvelo al líder del programa.

Nombre de la niña:

Apellido de la niña:

Fecha de nacimiento:

Grado (a partir de otoño 2018):

Grupo étnico (solo para informes demográficos)

Indígena americano o nativo de Alaska

Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico

Otro

Asiático

Hispano/ Latino

Afroamericano o negro

Blanco

Correo electrónico:

Nombre de padre/tutor:

Apellido de padre/tutor:

Teléfono:

Otro teléfono:

Doy permiso para que mi hija asista a la serie de actividades de la Experiencia de Liderazgo Girl Scouts. Doy permiso para que las Girl Scouts fotografíen a mi hija y que usen las fotografías en materiales publicitarios de las Girl Scouts. Doy permiso para que mi hija completar encuestas voluntarias sobre su experiencia en Girl Scouts.

Firma de padre/tutor:

Fecha:

Todas las niñas que participan en el programa se consideran miembros de las Girl Scouts hasta septiembre de 2019. No tendrán que pagar la cuota anual como participante en este programa. Si usted nos da su correo electrónico, le podremos informar sobre oportunidades adicionales, incluyendo eventos de un solo día, el programa de galletas y el campamento.

Para más información sobre Girl Scouts, visite www.girlscoutscolorado.org

Comuníquese con nuestra Community Outreach Manager (gerente de promoción comunitaria) por correo electrónico a inquiry@gscolorado.org



GSCO Parent/Guardian Permission Slip

Girl Scouts of Colorado is pleased to offer Girl Scout programming to your child through [East Middle School]. Through this program your child will engage in the Girl Scout Leadership Experience (GSLE) which has identified Three Keys to Leadership: girls Discover themselves and their values; Connect with others; and Take Action to make the world a better place. At Girl Scouts, everything centers around the girl: activities are girl-led, which gives girls the opportunity to learn by doing in a cooperative learning environment. Your child does not have to be involved in a troop to participate in the program and will automatically be enrolled as a member of the Girl Scouts of Colorado.

Program Location, Day(s) and Time: **East Middle School Cafeteria, Tuesdays, 3:00 p.m. - 4:00 p.m., excluding school closures and planned holidays.**

The program will be provided at no charge, except in the event of a special project or event that will also require Parent/Guardian permission before the event or special project takes place. Please complete the following information about your child and return it to the program site manager.

Child First Name: _____ Child Last Name: _____

Date of Birth: _____ Grade (as of Fall 2018): _____

Ethnicity (For Demographic Grant Reporting Only):

<input type="checkbox"/>	American Indian or Alaskan Native	<input type="checkbox"/>	Hawaiian or Pacific Islander	<input type="checkbox"/>	Other
<input type="checkbox"/>	Asian	<input type="checkbox"/>	Hispanic/Latino		
<input type="checkbox"/>	Black or African American	<input type="checkbox"/>	White		

Email Address: _____

Parent/Guardian First Name: _____ Parent/Guardian Last Name: _____

Phone: _____ Alternate Phone: _____

I am willing to have my child participate in the Girl Scout Leadership Experience series. I give my permission for my child to be photographed and pictures released for Girl Scout publicity purposes. I am willing to have my child participate in voluntary surveys about her Girl Scout experiences.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

All girls who participate in the program will be registered as a Girl Scout through September, 2019. The annual membership fee is waived as part of this program. By providing your email address we can contact you about additional opportunities including one day events, the cookie program, and camp.

For more information on Girl Scouts, log onto www.girlscoutsofcolorado.org!

You can reach our Outreach Program Manager at inquiry@gscolorado.org