



PARENT/GUARDIAN COMMITMENTS

Student Name: _____

By allowing my child to participate in the Fulfillment Fund's Mentor Program, I agree to:

- Follow all rules and guidelines of the Fulfillment Fund's Mentor Program
- Allow my child to be matched with a Fulfillment Fund mentor
- Allow my child to commit at least one year to being matched with a mentor, understanding the relationship will likely continue through my child's high school graduation
- Allow my child to meet with their mentor in person for a minimum of two times per month for the first three months of the relationship and for a minimum of one time per month thereafter
- Allow my child to spend a minimum of 4 hours per month with their mentor
- Allow my child to maintain contact with their mentor at least once per week by telephone, email, or in person
- Support my child in being on time for scheduled outings or notifying their mentor immediately when they know they will be late or have to cancel an outing
- Allow my child to attend at least two Fulfillment Fund or Mentor Program events per year
- Not encourage the mentor to take on a parental role with my child, understanding the mentor's role is to be more of a supportive and encouraging adult friend
- Not prohibit my child from spending time with their mentor as a means of punishment or discipline
- Return calls from the Fulfillment Fund staff as soon as possible, understanding a Mentor Program Advisor will be contacting me at least once every three months
- Respond to mail from Fulfillment Fund in a timely manner
- Notify my child's Mentor Program Advisor if I have any changes to my address, phone number, email, or my child's school
- Immediately contact my child's Mentor Program Advisor if I know my child will no longer be able to fulfill their commitment to the Mentor Program
- Immediately contact my child's Mentor Program Advisor if I have any significant concerns with my child's mentor and/or the program

_____ (please initial) I understand that upon match closure, future contact between my child and their mentor is beyond the support and supervision of Fulfillment Fund's Mentor Program and may happen only by mutual consensus of the mentor, my child, and myself.

I agree to follow all the above requirements of Fulfillment Fund's Mentor Program as well as any others I am informed of at this time or in the future.

Name (Print): _____

Signature: _____ Date: _____



COMPROMISOS de PADRE/GUARDIANES

Nombre del estudiante: _____

Permitiendo a mi estudiante tomar parte en el Fulfillment Fund's Servicios de Mentoring, yo concuerdo a:

- Seguir todas reglas y las pautas del Fulfillment Fund's Servicios de Mentoring
- Permitir que mi hija/o sea emparejado con un mentor del Fulfillment Fund
- Permitir que mi hija/o se cometa a ser emparejado con un mentor por lo menos un año, entendiendo que la relación probablemente continuaría por la graduación de high school del estudiante
- Permitiré que mi hija/o se reúna con su mentor en persona para un mínimo de dos veces por mes por los primeros tres meses de la relación y por un mínimo de una vez por mes después
- Permitir a mi hija/o que pase un mínimo de 4 horas por mes con su mentor
- Permitir que mi hija/o mantenga contacto con su mentor por lo menos una vez a la semana por teléfono, correo electrónico, o en la persona
- Ayudare a mi hija/o para que sea puntual a las reuniones planeadas o notificar a su mentor inmediatamente cuando sepa que no podrá llegar a tiempo o tendrá que cancelar una excursion
- Permitir que mi hija/o asista por lo menos a dos Fulfillment Fund o eventos del Servicio de Mentoring
- No alentar que el mentor tome un papel paternal con mi hija/o, entendiendo que el papel de mentor es de ser más amigo sostenedor y un adulto alentador
- No prohibiré que mi hija/o se junte con su mentor como forma de castigo ni de disciplina
- Volveré las llamadas del Fulfillment Fund tan pronto sea posible, entiendo que un Consejero de Servicios de Mentoring me estará contactando por lo menos una vez cada dos meses
- Responderé al correo del Fulfillment Fund en una manera oportuna
- Notificar al Consejero de Servicios de Mentoring de mi hija/o si tengo cualquier cambio de dirección, número de teléfono, correo electrónico, o de escuela de mi hija/o
- Contactar inmediatamente al Consejero de Servicios de Mentoring de mi hija/o si sé que mi hija/o ya no puede cumplir su compromiso a Servicios de Mentoring
- Contactar inmediatamente al Consejero de Servicios de Mentoring de mi hija/o si tengo cualquier pregunta o preocupación con el mentor de mi hija/o y/o el programa

_____ (por favor inicial) Entiendo que sobre el cierre de la relación, el contacto futuro entre mi estudiante y su mentor está más allá del apoyo y la supervisión del Fulfillment Fund Servicios de Mentoring y puede suceder sólo por consenso mutuo del mentor, de mi estudiante, y de yo mismo.

Concuerdo en seguir todo el encima de requisitos del Fulfillment Fund Servicios de Mentoring así como cualquier otros que soy informado de en este momento o en el futuro.

Nombre (Escrito): _____

Firma: _____ Fecha: _____