



Literacy Door County, Inc.

ACUERDO ESTUDIANTIL

1. Estoy de acuerdo en asistir a todas las sesiones de tutoría a la hora y en el lugar que elijamos mi tutor y yo.
0. Estoy de acuerdo en hacer la tarea que me da mi tutor.
0. Entiendo que pagaré una cuota de admisión de \$20. Esta tarifa cubre el procesamiento y el primer (1^{er}) juego de libros del plan de estudios. Si no puedo pagar esta tarifa, hablaré con Literacy Door County para obtener ayuda.
0. Acepto informarle al tutor al menos un día antes de la hora programada si me perderé una lección. Entiendo que esto es muy importante.
0. Estoy de acuerdo en avisar con al menos una semana de anticipación si decido dejar de reunirme con mi tutor.
0. Entiendo que puedo conseguir un tutor diferente si las cosas no funcionan con el tutor que tengo.
0. Acepto informar a mi tutor de mi nueva dirección y número de teléfono en caso de que ocurra un cambio.
0. Siempre haré mi mejor esfuerzo.
0. Si no entiendo mi lección, le pediré ayuda a mi tutor.

FIRMA DEL ESTUDIANTE _____

FECHA: _____

EVALUADOR _____