



Reading Area Community College
UPWARD BOUND PROGRAM
Student and Parent Interest Form



NAME _____ **GRADE** _____ **DATE** _____

RSD ID # _____

After reading the Fact Sheet, in order to determine your level of commitment to participate in Upward Bound, please answer the following questions.

STUDENT SECTION:

1. How did you hear about Upward Bound?

2. Tell us why you would like to participate in our program.

3. What are your career plans after high school?

4. What concerns do you have about finishing high school and going on to college?

5. Can you make a commitment to attending after-school meetings as well as the six-week summer Upward Bound Program?

6. Do you have your parents' and family's support to participate in Upward Bound?

PARENT SECTION:

1. Tell us why you would like to have your child participate in the Upward Bound Program.

Parent Signature _____ Print Name _____

Student Signature _____

Date _____

Important: Completing this form does not obligate your child or you to participate in Upward Bound. Please return this form to the Upward Bound Office. After review, the next step will be for the student and parent(s) to complete the Application for Participation in the Upward Bound Program.

Call 610.374.0844 or email upwardbound@racc.edu with any questions.



Reading Area Community College
PROGRAMA UPWARD BOUND



Formulario de Interés para Estudiantes y Padres

NOMBRE _____ GRADO _____ FECHA _____

RSD ID # _____

Después de leer la hoja de datos, para determinar su nivel de compromiso de participar en Upward Bound, responda las siguientes preguntas.

SECCIÓN DEL ESTUDIANTE:

1. ¿Cómo se enteró de Upward Bound?
2. Díganos por qué le gustaría participar en nuestro programa.
3. ¿Cuáles son sus planes de carrera después de la escuela secundaria?
4. ¿Qué preocupaciones tiene sobre terminar la escuela secundaria y ir a la universidad?
5. ¿Puede usted comprometerse a asistir a reuniones después de la escuela, así como el programa de seis semanas de verano Upward Bound?
6. ¿Tienes el apoyo de tus padres y familia para participar en Upward Bound?

SECCIÓN DE PADRES:

1. Díganos por qué le gustaría que su hijo participara en el Programa Upward Bound.

Firma de Padre _____ Imprimir Nombre _____

Firma de Estudiante _____

Fecha _____

Importante: Completar este formulario no obliga a su hijo o usted a participar en Upward Bound. Por favor devuelva este formulario a la Oficina de Upward Bound. Después de la revisión, el siguiente paso será que el estudiante y los padres completen la Solicitud de participación en el programa Upward Bound.

Llame al 610.374.0844 o envíe un correo electrónico a upwardbound@racc.edu si tiene preguntas.