



FAMILY EXPECTATIONS AND REQUEST ACKNOWLEDGEMENT 2025

We understand that a REQUEST has been made on behalf of our family. It does not guarantee that Beyond Backpacks can serve our family.

We also understand the following:

1. We are providing accurate information to the best of our ability. Giving inaccurate or incomplete information may result in our family not being able to participate.
2. The children being signed up today are in our household and will be entering Pre-Kindergarten through 12th grade in fall 2025 in Yamhill County.
3. Each participating child must be personally present at their appointment time to choose their own backpack and school supplies. Exceptions are not made for children who cannot attend due to vacation, other activities, etc.
4. The adult accompanying our children does not have to be a parent or guardian. It is ok for children to be accompanied by an adult relative, neighbor or friend.
5. Beyond Backpacks will contact you directly. If Beyond Backpacks is able to serve our family, you will receive notice about 2-3 weeks before the event with an appointment time. We are providing to the best of our ability a RELIABLE PHONE NUMBER FOR TEXT MESSAGE OR PHONE CALL, email address, and mailing address. (If this contact information is prone to change, the contact information of a friend, neighbor or service provider may be provided instead - *with their permission* - so they can receive our confirmation for us.)
6. This program is open and inclusive of all people. Volunteers and participants alike need to be safe, kind and respectful. We will show respect to and be shown respect by all involved.
7. The Beyond Backpacks event will most likely be on a Saturday morning in August in McMinnville.
8. We will follow all health-related guidelines provided by the government and this program.
9. Failure to comply with any of the above may result in removal from this program.

If we have questions, concerns, or determine we will be unable to participate, we will notify the person who referred us and/or rsvp@beyondbackpacks.org

Applicant: _____

My family of ____ school-age (Pre K-12) children was referred by _____
(#) (staff person name)

of _____ on _____
(agency name) (date)



EXPECTATIVAS FAMILIARES Y RECIBO DE PETICIÓN 2025

Entendemos que esta es una SOLICITUD de nuestra familia. No garantiza que Beyond Backpacks pueda asistirnos.

También, entendemos lo siguiente:

1. A medida de nuestras posibilidades, hemos proporcionado información correcta y precisa. Dar información incompleta o incorrecta puede resultar en que nuestra familia no pueda participar en este programa.
2. Los niños nombrados en nuestra petición viven en nuestro hogar y asistirán a los grados escolares de pre-kínder - 12º en el otoño del 2025 en una escuela pública del Condado de Yamhill.
3. Cada niño debe presentarse personalmente a la hora de su cita para escoger su propia mochila y útiles escolares. No se hacen excepciones para los niños que no pueden asistir debido a vacaciones, u otras actividades, etc.
4. El adulto que acompaña a nuestro(s) niño(s) durante su cita no tiene que ser padre o tutor. Puede ser que los niños vayan acompañados por una adulto que familiar, vecino o amigo.
5. Beyond Backpacks va a contactarnos directamente. Si Beyond Backpacks puede ayudar a nuestra familia, recibiremos una notificación, con 2-3 semanas de anticipación, antes del evento con la hora de nuestra cita. Proporcionamos UN NÚMERO DE TELÉFONO CONFIABLE (PARA LLAMADA O TEXTO), una dirección postal, y un correo electrónico. (Si esta información de contacto es propensa a cambiar, podemos poner la dirección de un amigo, vecino o conocido - con su permiso - para que reciba la notificación por nosotros.)
6. Este evento es abierto e inclusivo para todas las personas. Tanto los voluntarios como los participantes debemos sentirnos seguros, y ser tratados con amabilidad y respeto. Seremos respetuosos y respetados por todos los presentes.
7. El evento Beyond Backpacks será más probable un sábado por la mañana en agosto en McMinnville.
8. Cumpliremos con todas las normas del gobierno y de este programa relacionadas con la salud.
9. La falta de cualquiera de los puntos mencionados anteriormente puede resultar en la eliminación de este programa.

Si tenemos preguntas o dudas, o si determinamos que no podremos participar, notificaremos a la persona que nos refirió y/o rsvp@beyondbackpacks.org

Solicitante: _____

Mi familia de _____ niño(s) de los grados Pre K-12 fue remitida por _____
(#) (nombre del miembro del personal)

De _____, el día _____
(nombre de la agencia) (fecha)