7th Grade Groups

The counselors will be offering small group support during lunchtime or advisory in the following areas:

\_\_\_ Stress management

\_\_\_ Organizational skills

\_\_\_ Grief and loss

\_\_\_ Developing friendships

If you would like your child to participate, please fill out the section below. Of course, you can contact the counselor any time with specific concerns – 353-5770.

Child’s name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent’s name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I give permission for my child to participate in the groups checked below. Groups will be set up throughout the year, and students may choose not to participate at any time.

Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contact phone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_ Stress management

\_\_\_ Organizational skills

\_\_\_ Grief and loss

\_\_\_ Developing friendships

Grupos para el 7 grado

Las consejeras estarán ofreciendo el apoyo de grupos pequeños durante la hora del almuerzo o de asesoramiento en las siguientes áreas:

\_\_\_ manejo del estrés

\_\_\_ habilidades organizativas

\_\_\_ El dolor y la pérdida de alguien querido

\_\_\_ desarrollar amistades

Si desea que su hijo/a participe, por favor llene la sección de abajo. Por supuesto, puede ponerse en contacto con la consejera en cualquier momento con preocupaciones específicas al– 353-5770.

Nombre de su hijo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de los padres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doy permiso para que mi hijo/a participe en los grupos marcados a continuación. Los grupos se establecieron a lo largo del año, y los estudiantes pueden optar por no participar en cualquier momento.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

correo electrónico de los padres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_ manejo del estrés

\_\_\_ habilidades organizativas

\_\_\_ El dolor y la pérdida de alguien querido

\_\_\_ desarrollar amistades