



SBISD Actividad en Persona
Formulario de reconocimiento de los Padres/Tutores

Nombre impreso del estudiante: _____

Fecha: _____

Grado: _____

ID#: _____

Escuela: _____

SBISD está implementando su plan LearnSBISD (AprendeSBISD), que incluye opciones de aprendizaje a distancia y en persona. LearnSBISD también incluye protocolos de salud y seguridad para ayudar a reducir la propagación de COVID-19. Sin embargo, debido a la naturaleza de la pandemia de COVID-19, SBISD no puede eliminar los riesgos asociados con COVID-19. Este formulario sirve como un reconocimiento de que seleccionó el aprendizaje a distancia para su hijo, pero también seleccionó que su hijo asistiera a cualquier actividad en persona antes, durante o después de la escuela, como actividades cocurriculares o extracurriculares y que comprende que hay un riesgo para la salud asociado con la asistencia a actividades en persona.

Firma del padre/Tutor

Fecha

- ❖ Se puede encontrar información adicional, incluido un aviso público, relacionado con el virus COVID-19 en nuestro sitio web de Spring Branch ISD:
www.springbranchisd.com