



**TULSA PUBLIC SCHOOLS**

EQUITY CHARACTER EXCELLENCE TEAM JOY

**Solicitud de Exención del uso de Cubrebocas 2021-2022**  
**Basada en las Necesidades Académicas o del Desarrollo Social/Emocional del Estudiante**

El uso de cubrebocas es una de las prácticas más eficaces a la hora de ayudar a prevenir la propagación del COVID-19 en nuestras escuelas. Al minimizar la propagación del virus, estaremos ayudando a preservar la educación en persona. Aunque se espera el uso de cubrebocas cuando se está dentro de las instalaciones, los estudiantes reciben múltiples “descansos del uso de cubrebocas” durante la jornada escolar y no se espera que las usen mientras comen o juegan al aire libre.

Por favor, tome en cuenta que el uso de cubrebocas, mientras se esté en el autobús de la escuela, es un requisito federal y la aprobación de este formulario no exime a su hijo de utilizar el cubrebocas mientras se encuentre dentro del autobús.

Aquellos padres y guardianes que deseen eximir a sus hijos del uso del cubrebocas deben completar este formulario, respondiendo todas las preguntas por completo, y con buena fé, y solicitar la confirmación. Por favor, contemple que el personal del distrito no revisará formularios incompletos.

Los padres y guardianes deberán devolver el formulario completo, en persona, junto con una identificación con foto (válida) a la recepción de seguridad del Education Service Center (Mason Building, 3027 S. New Haven Avenue, Tulsa, OK, 74114). El miembro del equipo que se encuentre en recepción utilizará su identificación para verificar la identidad del individuo que ha firmado el formulario. Luego de esto, el formulario será debidamente revisado por personal del distrito, y aquellas exenciones aprobadas serán notificadas al equipo de la escuela. De no haber retrasos debido a causas de fuerza mayor, se le informará el resultado de la revisión a los padres dentro de un lapso de 48 horas.

Preguntas con referencia al formulario deben ser dirigidas a [TPSinfo@tulsaschools.org](mailto:TPSinfo@tulsaschools.org)

Nombre del estudiante:	Nombre del padre:
Número de identificación del estudiante:	Fecha de nacimiento del estudiante:
Escuela del estudiante:	Grado que cursa el estudiante:
Correo electrónico del padre:	Teléfono celular del padre:

\_\_\_\_\_ (inicial) Yo entiendo y acuerdo que al contestar la pregunta a continuación, el daño o perjuicio que he de describir se refiere solamente a mi hijo, y no al de otros individuos.

\_\_\_\_\_ (inicial) Yo entiendo y acuerdo que el daño o perjuicio que describo a continuación no se trata de especulaciones sino de daño o perjuicio que he experimentado cuando mi hijo ha tenido que utilizar su cubrebocas por periodos extendidos de tiempo o se le ha pedido que lo utilice.

\_\_\_\_\_ (inicial) Yo certifico que soy el padre o guardián del estudiante mencionado anteriormente y certifico que mi hijo será perjudicado de manera académica, social o emocional.

A continuación, por favor, provea una breve explicación de la razón/razones del cómo y por qué su hijo se vería perjudicado de manera académica, social y/o emocional al tener que utilizar el cubrebocas mientras se encuentre dentro de instalaciones del distrito.

---

---

---

---

---

---

---

---

Al firmar esta solicitud:

Yo certifico que me encuentro legalmente autorizado a tomar decisiones en nombre del estudiante.

Yo certifico que toda la información, y respuestas, que he provisto en los párrafos anteriores se encuentra completa, es veraz y correcta hasta donde tengo conocimiento. Y entiendo que cualquier mal interpretación, falsificación u omisión de los hechos mencionados en esa aplicación puede invalidar la solicitud, y cualquier exención.

Yo entiendo y concuerdo con que esta exención no me libra a mi, otros padres, guardianes o mi estudiante de responsabilidad referente a daños causados por mi estudiante al no querer utilizar el cubrebocas; y yo acepto indemnizar y mantener al distrito libre de daño por cualquier perjuicio que mi estudiante cause al no utilizar su cubrebocas.

Yo accedo a notificar a la escuela del estudiante, por escrito, si llegase a desear revocar mi consentimiento.

Yo entiendo que esta exención no será efectiva a menos de que yo reciba notificación por parte del personal del distrito. Y, hasta que reciba dicha aprobación, yo entiendo que mi estudiante estará sujeto a las expectativas del uso de cubrebocas del distrito.

Yo entiendo que la ley federal requiere que mi estudiante utilice su cubrebocas en el autobús y que ninguna exención otorgada a mi hijo lo libraré de tener que utilizar el cubrebocas mientras esté en el autobús.

Firma del padre	
Fecha	