

Distrito Escolar Evergreen

Formulario de acuse recibo y consentimiento anual de los padres de familia

(Letra de imprenta) Nombre del estudiante Grado Escuela Maestro

Formulario de acuse recibo del manual de los padres de familia

El objetivo de este manual anual de los padres de familia es ser un recurso para las familias y la comunidad. La Mesa Directiva del Distrito Escolar Evergreen anima y apoya los esfuerzos que los padres de familia y el personal de la escuela hacen en conjunto para ofrecer un ambiente pedagógico seguro, ordenado y positivo a los estudiantes y a los demás miembros de la comunidad escolar.



Inicial
(Acuse recibo de la recepción del manual)

Todos los estudiantes son responsables de que su propia conducta sea aceptable y también de proteger los derechos de los otros estudiantes a tener procesos adecuados y recibir un tratamiento justo y equitativo. Lea y use este manual para aclarar cualquier duda.

Acuso recibo del manual anual de los padres. Además, entiendo que puedo acceder a este manual a través del sitio web del distrito www.eesd.org en inglés, español y vietnamita, y puedo solicitar una copia en el idioma de mi preferencia en la oficina de la escuela o del distrito.

Consentimiento médico

En caso de que mi estudiante sufra alguna enfermedad o daño y no puedan contactarme, y el médico o dentista indicado en el contacto de emergencia no pueda ser contactado, por favor llame a un médico o dentista acreditado o lleve a mi estudiante al centro de emergencias más cercano, en ambulancia de ser necesario. Sé que el distrito escolar no puede asumir responsabilidad por el pago de tarifas médicas o gastos que se realicen.



Inicial
(Acuerdo del consentimiento médico)

Por lo tanto, autorizo cualquier examen de rayos X, anestesia, diagnóstico dental o quirúrgico, o tratamiento y cuidado hospitalario que se considere necesario para mi estudiante según el criterio del médico, cirujano o dentista que lo atienda, y que sea realizado de acuerdo o bajo la supervisión de un miembro del personal médico del hospital o centro que entregue servicios médicos o dentales (Código Civil 25.8).

Uso aceptable de la tecnología

Reconozco que mi estudiante y yo hemos leído las regulaciones del uso aceptable de la tecnología, regulación administrativa 6163.4, que aparecen en este manual anual de los padres de familia y respetaremos las expectativas que se indican en las regulaciones.



Inicial
(Regulaciones de uso aceptable)

Sistemas alojados en la web aprobados por el distrito

Los sistemas alojados en la web aprobados por el distrito, como *Google Apps for Education* [servicios de programas académicos y profesionales de Google para la educación] que permite que los estudiantes usen un conjunto de programas web gratuitos o colaboren con los maestros y estudiantes del distrito, se resumen en este manual anual de los padres de familia. La participación en estos sistemas es voluntaria, pero se anima bastante. Los padres de familia tienen la opción de eximir a sus estudiantes de usar los sistemas alojados en la web aprobados por el distrito y/o el programa *Google Apps for Education*.



Inicial (He leído la información sobre los sistemas alojados en la web aprobados por el distrito)

- NO** quiero que mi estudiante participe del programa de sistemas alojados en la web aprobados por el distrito.
- NO** quiero que mi estudiante tenga una cuenta de *Google Apps for Education*.

***** Complete ambos lados de este formulario*****

Permiso para ser fotografiado/publicación de información personal

Durante el año escolar, el personal del distrito y/o miembros de los medios acompañados por personal del distrito, pueden venir a nuestros salones de clases o a los eventos de la escuela a fotografiar a los estudiantes para las publicaciones del distrito, exhibiciones, sitio(s) web, reportajes o propósitos similares. Su estudiante puede aparecer en fotografías o videos, pueden grabar su voz o publicar su nombre. (Marque abajo la o las opciones de fotografías o publicación.)

Inicial
(Permiso de publicación)

Sí, autorizo que mi estudiante sea fotografiado, grabado en video, grabado en audio y/o entrevistado por representantes del Distrito Escolar Evergreen, medios locales autorizados por el distrito u otros grupos relacionados con la educación con motivos escolares. Esto incluye fotografías y/o videos publicados en los sitios web de la escuela o el distrito. **A excepción del anuario escolar y las fotografías de la clase, bajo ninguna circunstancia las fotografías serán publicadas con el nombre completo del estudiante y/o su información personal sin el consentimiento del padre de familia.**

No ponga sus iniciales en ambas casillas. Si marca la casilla de arriba, autoriza que se tomen fotos para la escuela.

Inicial
(Permiso de publicación)

NO quiero que mi estudiante sea fotografiado, grabado en video, grabado en audio, entrevistado ni que su nombre sea publicado por representantes del Distrito Escolar Evergreen, medios locales autorizados por el distrito ni otros grupos relacionados con la educación.

Sin embargo, estoy de acuerdo en permitir (marque todas las opciones que correspondan) que:

Mi estudiante aparezca en las *fotografías de la escuela*.

El maestro de mi estudiante tome fotografías de mi estudiante en clases y las use para *proyectos y exhibiciones de la clase*.

Mi estudiante sea incluido en *fotografías/videos* de las actividades y presentaciones del salón de clases.

La foto y el nombre de mi estudiante aparezcan en un *anuario escolar o publicación del salón de clases*.

El nombre de mi estudiante aparezca en *el boletín del distrito, la escuela, el salón de clases o en programas de premiación o actividades*.

La fotografía de mi estudiante aparezca *en contenidos web o en los medios sociales*.

Si marca "NO QUIERO que mi estudiante sea fotografiado ni grabado en video", tendrá que marcar "Estoy de acuerdo en permitir que: **MI ESTUDIANTE APAREZCA EN FOTOGRAFÍAS DE LA ESCUELA**" si quiere que le tomen fotos a su estudiante.

He leído y/o marcado las secciones de acuse recibo y consentimiento en ambos lados de este formulario anual de acuse recibo y consentimiento de los padres de familia.

Nombre del padre de familia/tutor (letra de imprenta)

Firma

Fecha