

## Acuerdo la para sombra parental/designado

La Sombra parental permite que estudiantes con problemas de salud graves participen en la experiencia de aprendizaje en la Escuela al aire libre Foothill Horizons. Aunque las escuelas deben proporcionar los mismos servicios en la Escuela al aire libre Foothill Horizons que se proporcionan en la escuela; en algunos casos, algunos estudiantes necesitan la ayuda adicional de una Sombra parental o persona designada. Esta persona puede asistir de forma gratuita, con el fin de mantener el acceso y el aprendizaje para todos los estudiantes.

**Se requiere planificación previa:** Comuníquese con la directora, Jessica Hewitt, con un mínimo de 6 semanas de anticipación.

### Información estudiantil

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Maestro(s): \_\_\_\_\_

Condición médica o de comportamiento que requerirá una «Sombra parental»: \_\_\_\_\_

### Información de la persona designada por los padres:

Nombre del designado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

### Información de los padres (si la persona designada no es el padre o guardián)

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

### Formulario de aceptación y reconocimiento como sombra parental

Yo, \_\_\_\_\_, he sido designado para servir como «Sombra parental» de un estudiante de la Escuela al aire libre Foothill Horizons de SCOE. Ya discutí esta designación con el/los padre/s / guardián/es del estudiante, revisé las responsabilidades de este cargo según se estipula en el acuerdo que dispone la designación de una «Sombra parental» para asistir a la Escuela al aire libre Foothill Horizons con mi hijo/a y el formulario de renuncia/indemnización de demandas, y acepto desempeñarme en esta capacidad designada.

Firma de la Sombra parental designada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la Sombra parental designada: \_\_\_\_\_

## Acuerdo para designar una sombra parental que asista a la Escuela al aire libre Foothill Horizons con mi hijo/a y renuncia/indemnización de demandas.

Por medio de esta petición, solicito que mi hijo/a, \_\_\_\_\_, pueda asistir la Escuela al aire libre Foothill Horizons («Escuela al aire libre») de la Oficina de Educación del Condado de Stanislaus («SCOE»), y deseo nombrar a una Sombra Parental Designada («Sombra Parental») que asista a la Escuela al aire libre con mi hijo/a para que mi hijo/a pueda asistir la Escuela al aire libre.

Por medio de este documento designo a \_\_\_\_\_, según mutuo acuerdo con el Distrito, como mi Sombra parental para este propósito.

Entiendo y estoy de acuerdo que mi Sombra parental designada será responsable de cumplir los siguientes requisitos:

1. Deberá cumplir los requisitos como personal de la escuela o voluntario, incluidos los servicios de impresión dactilar con el distrito.
2. Deberá estar completamente familiarizado con la condición médica específica del estudiante y la administración de los medicamentos requeridos.
3. Deberá ser capaz de proporcionar cualquier tipo de atención médica especializada o de emergencia requerida.
4. Deberá ser físicamente capaz y estar dispuesto a acompañar al estudiante en todas las caminatas y actividades desde las 7 de la mañana hasta las 9:30 de la noche.
5. Tendrá que supervisar al estudiante en la escuela cuando el estudiante no pueda participar en actividades.
6. Deberá permanecer en la escuela las 24 horas del día en el caso de que el estudiante tenga una necesidad médica. Esto incluye dormir en un dormitorio con otros estudiantes o en una habitación separada.
7. Tendrá que controlar y ajustar la ingestión de alimentos según sea necesario, y traer comida adicional para completar la alimentación en caso de que se requiera una dieta especial.
8. Tendrá que respetar todas las normas de comportamiento de la escuela. Por ejemplo, está prohibido llamar por teléfono móvil, fumar, consumir drogas y alcohol en la escuela.
9. Tendrá que colaborar con el personal de la Escuela al aire libre Foothill Horizons para garantizar una experiencia segura y educativa para el estudiante.

Entiendo y acepto que la participación de mi hijo en la Escuela al aire libre está sujeta a que la Sombra parental satisfaga todos estos requisitos, y que, si en algún momento SCOE determina que la Sombra parental no satisface uno o más de estos requisitos, mi hijo no podrá participar o continuar participando en la Escuela al aire libre.

Entiendo y reconozco que al formalizar este acuerdo, yo, en mi nombre, en el de mis herederos, albaceas, administradores y cesionarios, nos comprometemos voluntariamente eximir de responsabilidad, liberar, exonerar, indemnizar y defender, y comprometerme a no demandar a SCOE, sus funcionarios, empleados y agentes («los exonerados») de toda responsabilidad, reclamación, demanda o causa de acción por lesiones personales, daños a la propiedad e incluso la muerte de mi hijo que surja como consecuencia o resultado de este acuerdo.

Entiendo y reconozco también que, al formalizar este acuerdo, yo, en mi nombre, en el de mis herederos, albaceas, administradores y cesionarios, nos comprometemos voluntariamente a indemnizar y defender a SCOE, sus funcionarios, empleados y agentes («los exonerados») de todas las responsabilidades, reclamaciones, demandas o causas de acción por lesiones personales, daños a la propiedad e incluso la muerte a la Sombra parental que surja como consecuencia o resultado de este acuerdo.

Firma del padre/guardián legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre/guardián legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_