

Formulario de Autorización de los Padres de D.C. Everest 2026-2027

Nombre del estudiante _____ Grado _____

Por favor, escriba con letra clara

Manual

☐ Reconozco que se como acceder a la copia electrónica del Manual de Estudiante en la página del Distrito. En Adición, estoy de acuerdo en familiarizarse con la información y obedecer la políticas que están en este documento.

Participación en recaudación de fondos para estudiantes menores de 12 años

☐ Mi hijo tiene permiso para participar en actividades de recaudación de fondos patrocinadas por la escuela. Entiendo que los estudiantes menores de nueve (9) años de edad deben estar físicamente acompañados por un padre o una persona de al menos dieciséis (16) años de edad.

Excursiones

☐ Doy mi consentimiento para que mi hijo participe en excursiones aprobadas por la escuela y/o el Distrito.
Entiendo que los servicios de salud serán proporcionados por personal sin licencia y no por una enfermera registrada. El personal sin licencia proporcionará las necesidades básicas médicas diarias, el 911 se utilizará para atención de emergencias.

Pautas para los usos educativos de la tecnología

☐ Mi hijo(a) y yo estamos de acuerdo con la Póliza de Uso Aceptable de Tecnología (7540.03) que se encuentra bajo Pólizas de la Junta Escolar en www.dce.k12.wi.us y aceptamos cumplirla. También entendemos que cualquier violación de las Pólizas a las que se hace referencia no es ético y puede constituir una violación de la ley. Como estudiante, si cometo alguna violación, mis privilegios de acceso pueden ser revocados, se pueden tomar medidas disciplinarias escolares (incluidas multas) y/o se pueden emprender acciones legales apropiadas. Como padre, entiendo que este acceso está diseñado para fines educativos. Sin embargo, también reconozco que es imposible para el distrito escolar restringir el acceso a todos los materiales controvertidos, y no haré responsable al distrito escolar o a sus empleados o agentes de los materiales adquiridos en Internet. También entiendo que soy financieramente responsable de las acciones de mi estudiante en caso de que esas acciones resulten en daños a los recursos del distrito. Por la presente doy permiso para que mi hijo use el sistema informático en red, que incluye el acceso a Internet filtrado, así como aplicaciones en línea como y entre otras, Canvas, Office 365 y Google Apps for Education. Entiendo que si tengo inquietudes con respecto al uso de la tecnología de mi hijo(a), me comunicaré con la escuela de mi hijo(a).

Padre en el Ejército (Requerido por el Departamento de Instrucción de Wisconsin)

- ¿El padre o tutor está en servicio activo en el ejército? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, proporcione la rama militar _____
- ¿Es el padre o tutor un miembro tradicional de la Guardia o la Reserva? ☐ Sí ☐ No
- ¿Es el padre o tutor un miembro de la Guardia Activa/Reserva (AGR) bajo el Título 10 o la Guardia Nacional a tiempo completo bajo el Título 32? ☐ Sí ☐ No

Equidad Digital (Requerido por el Departamento de Instrucción de Wisconsin)

- ¿ El estudiante puede acceder al internet en su aparato primario en casa? ☐ Sí ☐ No - No Deseo ☐ No - Not Disponible ☐ No - Muy Caro ☐ No – Otra Razón _____
- ¿Cuál es el tipo primario de servicio de internet que se usa en su residencia? ☐ Banda Ancha Residencial (p.ej. Cable, Fibra, DSL, inalámbrico fijo) ☐ Red Celular ☐ Satélite ☐ Servicio de Internet por Marcación ☐ Ninguno ☐ Hot-Spot (proporcionado por la escuela) ☐ Proporcionado por la Comunidad Wi-Fi ☐ Otro ☐ Desconoce
- ¿Puede el estudiante transmitir video en su dispositivo de aprendizaje sin interrupción? ☐ Sí ☐ A veces (inconsistente) ☐ No
- ¿Que dispositivo usa el estudiante más seguido para completar su trabajo de escuela en casa? ☐ Computadora de Escritorio ☐ Computadora Portátil ☐ Tableta ☐ Chromebook ☐ Teléfono Inteligente ☐ Ninguno ☐ Otro
- ¿Quién proporciona el dispositivo primario de aprendizaje al estudiante? ☐ Escuela ☐ Personal ☐ Otro
- ¿Si el dispositivo primario de aprendizaje del estudiante es compartido con otra persona en la casa? ☐ Compartido ☐ No compartido ☐ Desconoce

Grade 11 solamente

☐ Quisiera que mi estudiante participe en la Admisión Directa Wisconsin.

Solo para la Escuela Preparatoria (Grados 10-12)

☐ Yo doy permiso para que mi estudiante participe en Senior High School Release Privileges para el actual año escolar si mi hijo cumple con los criterios cada trimestre. Entiendo que la escuela no es responsable de ningún daño o lesión sufrida por el estudiante durante este tiempo. Además, entiendo que si tengo inquietudes con respecto a la participación de mi hijo en este privilegio, me contactaré con su consejero.

Firma del padre _____ Fecha ____/____/____

El Distrito Escolar del Área de Everest del D.C. no discrimina por motivos de raza, color, religión, origen nacional, ascendencia, credo, estado civil, estado parental, orientación sexual, sexo (incluido el embarazo, estado de género, cambio de sexo o identidad de género).), o discapacidad física, mental, emocional o de aprendizaje o cualquier base protegida por las leyes estatales o federales. El siguiente personal está designado para recibir consultas sobre las políticas de no discriminación: Gina Lehman, Directora de Servicios Estudiantiles, gilehman@dce.k12.wi.us, o Sarah Trimmer, Directora de Talento y Cultura, trimmer@dce.k12.wi.us, ambos están ubicados en 6100 Alderson Street, Weston, WI 54476 y (715) 359-4221.