

Formulário de Consentimento dos Pais – Política 4900

Nome do(a) Estudante _____	Nº de Identificação Estudantil _____
Escola _____	Série _____

A Política 4900 permite a gravação de áudio e vídeo em salas de aula de Educação Especial (ESE) exclusivas, com o objetivo de promover a segurança e o bem-estar dos estudantes.

O [Estatuto da Flórida 1014](#), conhecido como Declaração de Direitos dos Pais, exige que o Conselho Escolar obtenha o consentimento dos pais antes que qualquer gravação de áudio e vídeo em salas de aula ESE exclusivas possa ocorrer. Esse consentimento será solicitado anualmente. As informações sobre a Política poderão ser acessadas no site ([Policy 4900 Website](#)). Em caso de dúvidas sobre a Política 4900 e o pedido de consentimento por escrito, estas podem ser direcionadas à escola do estudante ou ao Departamento de Educação Especial do Distrito, pelo telefone 754-321-3400.

Ao selecionar SIM abaixo, autorizo a gravação de áudio e vídeo de meu(minha) filho(a) em sua sala de aula ESE exclusiva durante o ano letivo de 2026-2027.

- ☐ Sim, autorizo a gravação de áudio e vídeo na sala de aula ESE exclusiva de meu(minha) filho(a).
- ☐ Não, não autorizo a gravação de áudio e vídeo na sala de aula ESE exclusiva de meu(minha) filho(a).

Ao recusar o consentimento, a sala de de meu(minha) filho(a) não será monitorada por câmeras.

Entendo que o consentimento pode ser alterado a qualquer momento durante o ano letivo, mediante solicitação e preenchimento de um novo **Formulário de Consentimento dos Pais – Política 4900** junto ao diretor da escola ou à pessoa designada.

Nome do(a) Pai/Mãe: _____

Assinatura do(a) Pai/Mãe

Data