

Escuelas del Condado de Robertson

Año Escolar: 2026–2027

Nombre del Estudiante: _____

Escuela: _____

Grado: _____

Propósito de este Formulario:

Las Escuelas del Condado de Robertson valoran su derecho a tomar decisiones con respecto a la participación de su hijo/a en ciertas actividades y al intercambio de información. Utilice este formulario para indicar si desea excluir a su hijo/a de cualquiera de las instrucciones planificadas relacionadas con la seguridad en redes sociales y en Internet.
(Código Anotado de Tennessee, § 49-6-4604)

Nombre del Padre/Madre o Tutor (en letra de imprenta):

Firma del Padre/Madre o Tutor:

Fecha:

Instrucciones para la Devolución:

Por favor, devuelva este formulario completo a la administración de la escuela de su hijo/a **a más tardar el 27 de febrero de 2026**. Si no se devuelve el formulario, su hijo/a participará en estas actividades según lo permitido por la ley y la política del distrito.

Nota: A su estudiante se le podrán proporcionar lecciones alternativas.