

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO LAKE TAHOE 2011-12
Verificación mediante firma de la recepción de documentos/autorización para divulgar información

Nombre del estudiante (en letra IMPRENTA: Apellido, Nombre)

Nombre del padre (Por favor en letra IMPRENTA)

Grado / Maestro

Dirección

Teléfono de la casa

Escuela

Ciudad, Estado, Código postal

Teléfono del trabajo del padre/tutor

CORREO ELECTRÓNICO:

EL ESTUDIANTE Y EL PADRE/TUTOR DEBEN FIRMAR TODAS LAS SECCIONES Y ENTREGAR EL DOCUMENTO A LA OFICINA DE LA ESCUELA

<p>1. NOTIFICACIÓN ANUAL SOBRE DERECHOS DE PADRES/ESTUDIANTES Y PROCEDIMIENTOS DE QUEJAS UNIFORMES <i>(La ley estatal requiere que acuse recibo de esta notificación mediante su firma)</i> Mediante el presente, certifico que he recibido la notificación anual sobre derechos de padres/estudiantes y procedimientos de quejas uniformes, que contiene información acerca de los derechos, las responsabilidades y la protección relacionada con el estudiante anteriormente nombrado. La firma del aviso es una certificación de que usted ha sido informado de sus derechos, pero no establece que haya dado o negado su consentimiento para participar en ningún programa en particular. Para consentimientos/eximiciones específicos, lea más abajo. Entiendo que hay información adicional está disponible en el sitio web del distrito: www.ltusd.org y en el sitio web del Departamento de Educación de California: www.cde.ca.gov. REGLAS SOBRE DISCIPLINA ESTUDIANTIL EN EL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO LAKE TAHOE: Hay una copia del reglamento escolar relacionado con la disciplina de los estudiantes en cada escuela, y se adjunta el reglamento sobre seguridad en los autobuses escolares. Entiendo que es mi responsabilidad leer y obedecer estas reglas.</p>	<p>Firma del estudiante <i>(requerida GR. 4-12)</i></p> <hr/> <p>Firma del padre/tutor</p> <hr/> <p>Fecha</p> <hr/>
<p>2. USO DE COMPUTADORAS POR PARTE DE ESTUDIANTES/SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD EN INTERNET</p> <ul style="list-style-type: none"> Mediante el presente, autorizo a mi estudiante a usar Internet. Autorizo que mi estudiante acceda a información a través de la red, que reciba comunicaciones por correo electrónico a través de una cuenta de la clase (primaria) o una cuenta individual (esc. intermedia/secundaria) y participe en otras actividades de comunicación electrónica relevantes para su educación. Mediante el presente, eximo al distrito, su personal y todas las instituciones a las que está afiliado, de absolutamente todas las reclamaciones por daños de cualquier naturaleza que surjan del uso que mi estudiante dé al sistema del distrito o a su imposibilidad de usarlo, lo que incluye -sin limitarse a- reclamaciones que pudieran originarse en el uso no autorizado del sistema para comprar productos o servicios, o en la exposición a material o personas potencialmente dañinos o inadecuados. Entiendo que se me puede responsabilizar de los daños causados por el mal uso intencional que mi estudiante dé al sistema. Enseñaré a mi estudiante sobre toda restricción de uso de material que sea adicional a las restricciones expuestas en el documento de Procedimientos del Distrito. Destacaré a mi estudiante la importancia de seguir las reglas por su seguridad personal y por responsabilidad. <p>Estudiante: Acepto obedecer las reglas incluidas en este procedimiento. Entiendo que si infrinjo las reglas, se podría cancelar mi cuenta y yo podría enfrentar otras medidas disciplinarias.</p>	<p>Uso de computadora/Internet Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Firma del padre/tutor</p> <hr/> <p>Fecha</p> <hr/> <p>Firma del estudiante <i>(requerida GR. 4-12)</i></p> <hr/>
<p>3. MEDIOS NOTICIOSOS – Permiso que se entregue información contenida en el directorio escolar sobre este estudiante a medios de comunicación, escuelas interesadas, universidades, asociaciones de padres y maestros, empleadores interesados e instituciones y personas afines. Por favor tome en cuenta que los clips mostrados en periódicos y televisión se publican en la web.</p>	<p>Periódicos/Televisión Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Sitios web Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>4. SITIO WEB – Permiso que el Distrito Escolar y/o los medios noticiosos publiquen fotografías, trabajos escolares y datos que identifiquen al estudiante mencionado en su sitio web, ARTÍCULOS PERIODÍSTICOS, y PROGRAMAS DE TELEVISIÓN. Los datos de identificación de estudiantes que se publiquen en sitios web se limitarán a su nombre si el estudiante está en la primaria, al nombre y la inicial del segundo nombre si está en la escuela intermedia, y su nombre completo (con apellido) si estudia en la secundaria. Todos los trabajos publicados en el internet por los estudiantes estarán sujetos a las leyes de propiedad intelectual.</p>	<p>Información del directorio Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Ejército Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Firma del padre/tutor <i>(Estudiante mayor de 18 años)</i></p> <hr/> <p>Fecha</p> <hr/>
<p>5. DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL DIRECTORIO ESCOLAR – Autorizo que el nombre, la dirección, el número telefónico, el programa de estudios principal, la participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos, los premios obtenidos, las fechas de asistencia, y las últimas escuelas a las que ha asistido mi estudiante sean divulgadas a las entidades que lo soliciten, incluyendo, Sierra-at-Tahoe "forfait recta A" y la fotografía Lifetouch estudiante Estudios.</p> <p>6. EJÉRCITO – Autorizo que el Distrito Escolar entregue información contenida en el directorio sobre el estudiante del 11° grado mencionado a reclutadores del ejército.</p>	<p>Correo de EE.UU.: <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/></p> <p>Teléfono <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Firma del padre/tutor</p> <hr/> <p>Fecha</p> <hr/>
<p>7. SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN DE USO DE PESTICIDAS EN MOMENTOS ESPECÍFICOS Entiendo que, si se lo solicita, el Distrito Escolar está obligado a entregar información sobre uso de pesticidas en momentos específicos por lo menos 72 horas antes de aplicarlos. Deseo que me notifiquen antes de cada uso de pesticidas que se realice en esta escuela. Prefiero que me contacten del siguiente modo (marque uno):</p>	<p>Firma del padre/tutor</p> <hr/> <p>Fecha</p> <hr/>
<p>8. SEGURO ESTUDIANTIL DE SALUD Y ACCIDENTES <i>(La información sobre este programa de seguros se incluye en su carpeta de matrícula de la escuela)</i> Como padre/tutor del estudiante mencionado, entiendo que la escuela no proporciona seguro médico para las lesiones que pueda sufrir el estudiante, pero que sí pone un seguro estudiantil voluntario a disposición de los interesados. He recibido la información sobre este programa.</p>	<p>Firma del padre/tutor</p> <hr/> <p>Fecha</p> <hr/>