



MONROE-WOODBURY

CENTRAL SCHOOL DISTRICT

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL ESTUDIANTE / PADRE

Este formulario se utiliza para eximir a su hijo de procedimientos específicos de Monroe-Woodbury. **Si desea que su hijo sea incluido en estos procedimientos, NO es necesario que devuelva este formulario.** Sin embargo, si desea que su hijo esté exento de uno o todos estos, devuelva este formulario completo y firmado por correo electrónico o correo postal a la oficina principal de su escuela antes **del viernes 25 de septiembre de 2020.**

Consentimiento de contacto telefónico

Al proporcionar números de teléfono y teléfonos celulares a través de PowerSchool y el Portal de Padres, los padres / tutores aceptan permitir que el distrito utilice esos contactos para enviar mensajes sobre la salud y el bienestar de nuestros estudiantes, eventos relacionados con la escuela e información de emergencia. Estos mensajes pueden ser en forma de correo electrónico, mensajes de texto SMS y llamadas automáticas. Las personas pueden ajustar sus números de teléfono de contacto y direcciones de correo electrónico en el Portal para padres.

Uso de recursos de información computarizados por parte de los estudiantes

Si, por alguna razón, el acceso a los recursos computarizados del MWCSO NO debe estar disponible para un estudiante, por favor indíquelo a continuación. Para obtener más información, consulte la [Política de Uso Aceptable de Recursos Computarizados # 8270](#) y la [Política de Uso Aceptable de Aprendizaje Remoto # 8275](#)

_____ Mi hijo **NO** está autorizado para el uso de computadoras y recursos computarizados en MWCSO

Comunicado de prensa del distrito

Si **NO** desea que el distrito use fotos de su hijo como parte de su sitio web, redes sociales, publicaciones del distrito o difusión en los medios locales, marque a continuación. Este formulario es solo para darse de baja.

_____ **NO** incluya a mi hijo en los medios o publicidad de MWCSO

Informes de IMC

Si **NO** desea permitir que su hijo forme parte de los requisitos del estado de Nueva York para los informes de IMV, marque a continuación. Tenga en cuenta que **NO** se informan los nombres y la información individual de los estudiantes. Los resultados del distrito se envían como grupos totales.

_____ **NO** incluya la información de mi hijo en los informes de la encuesta de IMC

Recuerde: **NO** devuelva este formulario a menos que desee eximir a su hijo de cualquiera de estos procedimientos o de todos ellos.

Si desea que su hijo esté exento de cualquiera o todo lo anterior, devuelva este formulario, completado y firmado, a la oficina principal de la escuela de su hijo antes **del viernes 25 de septiembre de 2020.**

Nombre del estudiante: _____

Grado: _____ Nombre de Escuela: _____

Nombre de Padre: _____

Firma de Padre: _____