



Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Al firmar este consentimiento informado eximo a las Escuelas Públicas de Cambridge y a la escuela de mi hijo y a sus respectivos funcionarios, directores, agentes o empleados de cualquier responsabilidad, pérdida, daño, costos, reclamos o causas de acción que surjan o estén relacionadas con la presencia o participación de mi hijo en estas Obras. También entiendo que la presencia o participación de mi hijo en estas Obras no es remunerada para mí ni para mi hijo.

C. COMUNICACIÓN EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE LA ESCUELA

Autorizo a CPS o a la escuela de mi hijo a a filmar, fotografiar, grabar en cinta de audio o video el nombre de mi hijo, imagen, apariencia, palabras habladas, trabajo estudiantil, desempeño y movimiento y experiencias de aprendizaje en cualquier forma (en adelante denominados colectivamente "Obras") y a utilizar, mostrar, publicar, distribuir o exhibir estas Obras o cualquier parte de las mismas, de cualquier manera, con el fin y en relación con cualquier propósito escolar, incluyendo sin limitación, publicar una fotografía de mi hijo dentro de un salón de clase o edificio o pasillo escolar, permitir que mi hijo participe en proyectos escolares grabados, utilizar fotografías, películas o grabaciones para uso educativo o la prestación de servicios, para crear "libros de recuerdos" de fotografías del salón de clase para estudiantes y familias, para crear boletines informativos del salón de clase u otras publicaciones para estudiantes y familias o exhibir, publicar, distribuir o presentar dicha información en eventos comunitarios o escolares (como un evento de puertas abiertas de la escuela o una exhibición pública de obras de los estudiantes o como parte de la enseñanza en el salón de clase) o para incluir a mi hijo en contextos de toda la escuela, como imágenes de la clase o presentaciones de diapositivas de la escuela para mostrar el trabajo y las presentaciones de las estudiantes.

Al firmar este formulario, otorgo permiso como se indica en el presente documento y autorizo expresamente a las Escuelas Públicas de Cambridge o a la Escuela a utilizar, parcial o completamente, nombre de mi hijo, su imagen, apariencia, palabras habladas, trabajo estudiantil, desempeño y movimiento y experiencias de aprendizaje para fines educativos.

I Seleccione la opción: _____ (elijá A, B o C)

Nombre del estudiante: _____

Padre/madre/tutor/cuidador de: _____

Escuela: _____ Grado: _____

(CRLS) Comunidad de aprendizaje: _____ Maestro/Aula principal: _____

→ Firma del padre/la madre/el tutor/el cuidador: _____

Fecha: _____

Si el estudiante tiene 18 años o más:

→ Firma del estudiante: _____ Fecha: _____



Encuesta de llegadas y salidas

PARTE A – TODOS LOS GRADOS: Ayúdenos a entender cómo las familias se trasladan hacia y desde la escuela en términos generales.

En un día típico, asumiendo buen tiempo, ¿cómo viajará su estudiante a la escuela por la mañana y llegará a casa por la tarde? *Marque solo una opción con un círculo para matutino o vespertino.*

Autobús escolar	Matutino o vespertino
Bicicleta con el padre/cuidador	Matutino o vespertino
Bicicleta de forma independiente	Matutino o vespertino
Caminando/scooter/patineta con el padre/cuidador	Matutino o vespertino
Caminando/scooter/patineta de forma independiente	Matutino o vespertino
Padre que conduce un automóvil solo con niños de la familia.	Matutino o vespertino
Viajes compartidos con otras familias	Matutino o vespertino
Transporte público (MBTA autobús/metro, EZRide	Matutino o vespertino
Taxi/Uber/Lyft	Matutino o vespertino

PARTE B – GRADOS K-8 SOLAMENTE: Detalle el horario regular de su hijo para ayudarnos a la hora de salida

Días de la semana (<i>marque con un círculo</i>)	Plan de salidas (<i>enumere los nombres de las personas que están autorizadas a recoger a su hijo</i>)
Lu Ma Mi Ju Vi	RECOGIDA – Mi estudiante será recogido por: _____
Lu Ma Mi Ju Vi	RECOGIDA – Mi estudiante será recogido por: _____
Lu Ma Mi Ju Vi	CAMINANDO/BICICLETA – Mi estudiante (grados 3-º a 5.º) se irá a casa de forma independiente.
Lu Ma Mi Ju Vi	AUTOBÚS A CASA – Mi estudiante se irá a casa en el _____ (nombre del autobús) Parada de autobús: _____
Lu Ma Mi Ju Vi	OTRO AUTOBÚS – Mi estudiante se irá a casa en el _____ (nombre del autobús) Parada de autobús: _____ Destino/Nombre del programa: _____ N.º de calle: _____ Nombre de la calle: _____ Código postal: _____
Lu Ma Mi Ju Vi	OTRO AUTOBÚS – Mi estudiante se irá a casa en el _____ (nombre del autobús) Parada de autobús: _____ Destino/Nombre del programa: _____ N.º de calle: _____ Nombre de la calle: _____ Código postal: _____
Lu Ma Mi Ju Vi	Mi estudiante tomará un mini bus o camioneta SP&R.

Buscar una ruta de autobús: www.cpsd.us/departments/transportation **Nota para los conductores de autobú:** Si su estudiante necesita un autobús matutino diferente, o su horario no se puede capturar aquí, usted DEBE completar un Formulario de cambio de transporte, que se enviará junto con su carta de elegibilidad de transporte. El formulario también está disponible en la escuela o en línea en www.cpsd.us/departments/transportation.

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____



Elección del nombre (Solo grados 6.º a 8.º)

Estudiantes de grados 6.º a 8.º solamente: Las Escuelas Públicas de Cambridge permiten a los estudiantes de los grados 6.º a 8.º soliciten el nombre que desean que se use durante el día escolar y cuando usen herramientas tecnológicas educativas en línea. Complete este formulario y devuélvalo a la escuela de su hijo.

_____ Doy mi permiso para que mi hijo solicite un cambio en el nombre que desea que se utilice durante el día escolar y cuando utilice herramientas tecnológicas educativas en línea.

_____ NO doy permiso para que mi hijo solicite un cambio en el nombre que quiere que se use durante el día escolar y cuando se utilicen herramientas tecnológicas educativas en línea.

→ Firma del padre/la madre/el tutor/el cuidador: _____ Fecha: _____

Nombre en imprenta del padre/la madre/el tutor/el cuidador: _____

Exclusión de la tarjeta de la Biblioteca Pública de Cambridge (Solo para kínder)

OPCIONAL - Deje EN BLANCO si desea una tarjeta de la biblioteca para su estudiante.

Escuelas Públicas de Cambridge y la Biblioteca Pública de Cambridge quieren que todos los estudiantes de kínder tengan tarjetas de biblioteca. Escuelas Públicas de Cambridge proporcionará a la Biblioteca Pública de Cambridge el nombre y la fecha de nacimiento de su hijo, el domicilio y los números de teléfono para que la biblioteca pueda darle una tarjeta de la biblioteca a su hijo.

SI DESEA QUE SU HIJO RECIBA UNA TARJETA DE LA BIBLIOTECA, OMITA ESTE FORMULARIO – NO LO FIRME.

Si **NO quiere** que las Escuelas Públicas de Cambridge den esta información a la biblioteca, por favor complete este formulario de exclusión y devuélvalo a la escuela de su hijo.

_____ NO quiero que la información de mi hijo se divulgue a la Biblioteca Pública de Cambridge.

→ Firma del padre/la madre/el tutor/el cuidador: _____ Fecha: _____



Exclusión de la divulgación de información (solo para la escuela secundaria)

Solo para la escuela secundaria - ¿Quiere que su estudiante sea contactado? Si no es así, firme a continuación.

Una disposición de la Ley para que ningún niño se quede atrás (No Child Left Behind) de 2001, una ley federal, exige que las escuelas secundarias, al recibir una solicitud, expongan los nombres, direcciones, direcciones de correo electrónico y números de teléfono de los estudiantes que asisten a la escuela secundaria a los reclutadores militares de los Estados Unidos, las instituciones terciarias, universidades y otras instituciones educativas y posibles empleadores. Usted tiene la opción de que esta información NO se divulgue si completa el siguiente formulario.

PARA EXCLUIRSE DE LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DE CONTACTO BÁSICA, FIRME A CONTINUACIÓN.

Reconozco y entiendo que puedo optar porque la información de contacto de mi hijo no se divulgue a los reclutadores militares de Estados Unidos, instituciones terciarias, universidades y otras instituciones educativas y posibles empleadores. Por consiguiente, solicito que Cambridge Rindge y Latin School NO DIVULGUEN la información básica de contacto de mi hijo (nombre, dirección, dirección de correo electrónico y número de teléfono) durante el año escolar en curso a las entidades indicadas a continuación sin mi permiso previo:

RECLUTADORES MILITARES DE LOS ESTADOS UNIDOS

→ Firma del padre/la madre/el tutor/el cuidador: _____ Fecha: _____

→ Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

POSIBLES EMPLEADORES

→ Firma del padre/la madre/el tutor/el cuidador: _____ Fecha: _____

→ Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

INSTITUCIONES TERCIARAS, UNIVERSIDADES Y OTRAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

→ Firma del padre/la madre/el tutor/el cuidador: _____ Fecha: _____

→ Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Si este formulario NO se recibe antes del 1.º de octubre, la información básica de contacto del estudiante SE DIVULGARÁ de acuerdo con las disposiciones aplicables de la Ley para que ningún niño se quede atrás de 2001.

