



MONROE-WOODBURY

CENTRAL SCHOOL DISTRICT

MONROE-WOODBURY DISTRITO ESCOLAR CENTRAL FORMA DE CONSENTIMIENTO ESTUDIANTE/PADRES

Esta forma se utiliza para eximir a su hijo(a) de procesos específicos de Monroe-Woodbury. **Si usted desea que su hijo(a) sea incluido en estos procesos, usted NO necesita devolver la forma.** Sin embargo, si usted desea que su hijo(a) sea exento de algún o todos los procesos, por favor llene y regrese esta forma a la oficina principal de la escuela a no más tardar del **23 de septiembre**.

Uso de Recursos de Información Computarizada por el Estudiante

Si por cualquier razón, el acceso a utilizar los recursos computarizados del Distrito Escolar de M-W NO deben estar disponibles para el estudiante, por favor indique a continuación.

Para más información, haga referencia a la Póliza #7315 - Uso Aceptable de Recursos Computarizados.

_____ Mi hijo(a) NO está autorizado para utilizar las computadoras y recursos computarizados en el Distrito Escolar de M-W

Comunicados de Prensa del Distrito

Si usted NO quiere que fotos de su hijo(a) sean utilizadas en el sitio web del distrito o en medios de difusión locales, por favor indique y firme a continuación. Yo no deseo que mi hijo(a) sea visible en videoconferencias.

_____ No incluya a mi hijo(a) en medios de difusión o publicidad

_____ No permita que mi hijo(a) sea un participante visible en videoconferencias educativas

Informes de Índice de Masa Corporal

Si usted **NO DESEA** autorizar que su hijo(a) sea parte de los Informes de Masa Corporal requeridos por el estado de NY, por favor indique a continuación:

_____ NO incluya la información de mi hijo(a) en informes de encuestas de índice de masa corporal.

Por favor recuerde: usted **NO** necesita regresar esta forma a menos que usted quiera eximir a su hijo(a) de cualquier o todos estos los procesos.

Nombre del estudiante: _____

Grado: _____ Escuela: _____

Nombre del padre, madre o encargado: _____

Firma del padre, madre o encargado: _____