

## FORMULARIO PARA FIRMAR POR EL MANUAL

Por favor revise el Manual del Estudiante en [www.sdale.org](http://www.sdale.org) y regrese este formulario de firma completo a la escuela de su hijo

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Comprendo que el **Manual del Estudiante de las Escuelas Públicas de Springdale** y todas las políticas pueden encontrarse en [www.sdale.org](http://www.sdale.org). Al firmar este Formulario del Manual estoy declarando que he leído y entendido todas las políticas.

Entiendo que mi hijo recibirá las evaluaciones de salud obligatorias por el Estado que incluyen Vista y Audición, BMI (altura y peso) y Escoliosis.

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Firma del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE LA POLÍTICA DEL USO ACEPTABLE (AUP) PERMISO PARA EL USO DE LA TECNOLOGÍA Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ No. ID. \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Después de leer la Política del Uso Aceptable (AUP) en el Manual del Estudiante, he entendido y estoy de acuerdo en cumplir con la Política del Uso Aceptable. Estoy de acuerdo en que mi hijo tiene permiso para acceder a varias formas de tecnología utilizadas para propósitos educativos y para usar el Internet para propósitos educativos.

He leído, entendido y estoy de acuerdo en cumplir con la AUP y la escuela tiene permiso para todas las actividades mencionadas excepto aquellas que están expresamente denegadas. Esto aplica para todo el año escolar 2018-2019.

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Firma del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN DEL PADRES/TUTOR LEGAL PARA QUE EL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE ARKANSAS GRABE A LOS ESTUDIANTES

Yo, \_\_\_\_\_ el Padre/Tutor Legal de \_\_\_\_\_ (nombre del estudiante), por este medio doy permiso al Departamento de Educación de Arkansas (ADE) para que use la foto, video y cosas similares del estudiante mencionado arriba para propósitos promocionales del ADE en todas las formas, incluyendo, pero no limitándose a: comunicados de prensa, fotografías, videos, audios, sitios web y otros medios electrónicos o impresos publicados. Estoy de acuerdo en que estas imágenes y/o grabaciones de voz pueden ser usadas para varios propósitos sin notificarme. Comprendo que el ADE no usará ninguna información personal identificable del estudiante, con la excepción del primer nombre del estudiante, la escuela a la que asiste y el grado del estudiante, sin antes obtener mi permiso expreso. El ADE tiene mi permiso para este uso hasta que yo presente una revocación de mi permiso escrita a la Oficina de Comunicaciones del ADE en Four Capitol Mall, Room 404-A, Little Rock, AR 72201, [ADE.Communications@Arkansas.gov](mailto:ADE.Communications@Arkansas.gov), o puede llamar al 501-682-2155. Entiendo que el ADE no tiene control sobre terceras partes que obtengan información de mi hijo publicada por el ADE y la usen sin mi permiso. Estoy de acuerdo en exonerar de responsabilidad al ADE por el mencionado mal uso de la información de mi hijo.

Nombre del Padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN PARA COBRAR A MEDICAID POR LAS EVALUACIONES MÉDICAS

**Divulgación hecha para la facturación a terceros por evaluaciones de vista y audición. Si un padre no está de acuerdo con esto, debe presentarlo por escrito a la administración del distrito dentro de los treinta días siguientes de haber recibido el manual del distrito.**

**Escuelas Públicas Springdale**  
**Formulario de Denegación del Uso de la Tecnología**

**\*Este formulario debe de llenarse solo si el padre está denegando el permiso para las actividades mencionadas.**

Apellido del Estudiante \_\_\_\_\_ Primer Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_  
(letra de molde por favor)  
Número de ID \_\_\_\_\_ Escuela/Ubicación \_\_\_\_\_ Grado/Nivel \_\_\_\_\_

Yo niego el permiso para las actividades indicadas abajo:

- Video grabación de mi hijo
- Publicación del trabajo escrito y/o arte de mi hijo dentro de la escuela, en el sitio web de la escuela o en los medios de comunicación
- Uso del primer nombre de mi hijo
- Uso de la foto de mi hijo
- Permiso para el acceso a la computadora y uso del Internet para propósitos educativos\*

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\*Comprendo que la negación de privilegios para el acceso a la computadora y uso del Internet significa que a mi hijo no se le permitirá realizar ningún trabajo escolar en ninguna de las computadoras de la escuela.

Recibido por: \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_  
(fecha)

**OBJECCIÓN A LA PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO**  
**(No debe ser archivado si el padre/tutor no tiene objeción)**

Yo, el abajo firmante, siendo el padre de un estudiante o un estudiante de dieciocho (18) años de edad o mayor, por este medio presento mi objeción a la divulgación o publicación por parte del Distrito Escolar Springdale de la información del directorio, como se define en la Política JOA, con relación al estudiante mencionado abajo. Se requiere que el distrito continúe cumpliendo con cualquier formulario de exclusión firmado para cualquier estudiante aunque ya no esté asistiendo al distrito.

Comprendo que la participación del estudiante mencionado abajo en cualquier actividad interescolar, incluyendo deportes y clubes de la escuela, puede hacer la publicación de alguna información del directorio inevitable y que la publicación de tal información en otras formas, tales como directorios telefónicos, directorios de la iglesia, etc., no está bajo el control del Distrito.

Entiendo que este formulario debe presentarse en la oficina del director de la escuela correspondiente dentro de los primeros diez (10) días escolares a partir del inicio el año escolar actual o de la fecha en la que el estudiante fue inscrito en la escuela para que el Distrito este sujeto a esta objeción. No presentar este formulario dentro de ese tiempo es una concesión específica de permiso para publicar tal información.

Me opongo y deseo negar la divulgación o publicación de información del directorio de la siguiente manera:

Negar la divulgación a reclutadores militares \_\_\_\_\_

Negar la divulgación a instituciones de educación postsecundaria \_\_\_\_\_

Negar la divulgación a empleadores potenciales \_\_\_\_\_

Negar la divulgación a todas las fuentes públicas y escolares \_\_\_\_\_

Seleccionar esta opción prohibirá la publicación de información del directorio a las tres categorías mencionadas arriba junto con todas las demás fuentes públicas (como periódicos), **Y** como resultado, la información del directorio del estudiante **no** será incluida en el anuario de la escuela ni en otras publicaciones escolares.

Negar la divulgación a todas las fuentes públicas \_\_\_\_\_

Seleccionar esta opción prohibirá la publicación de información del directorio a las tres categorías mencionadas arriba junto con todas las demás fuentes públicas (como periódicos), pero permitirá que la información del directorio del estudiante **sea incluida** en el anuario de la escuela y en otras publicaciones escolares.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante (Letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre (o el estudiante si es mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha en la que el formulario fue presentado (Debe ser llenado por el personal de la oficina)