
Nombre y Apellido del estudiante

Grado o nivel durante el año escolar 2020-2021

Al firmar cada una de las secciones que vienen a continuación, tomo conocimiento como padre/tutor del estudiante identificado anteriormente, que he revisado y entiendo la información señalada.

Uso de la computadora del estudiante.

Autorizo a mi hijo para usar el Internet, sujeto a las disposiciones del **términos estudiante de tecnología y condiciones***. Entiendo que mi estudiante firmará electrónicamente el "Términos de tecnología y condiciones", cada año al abrir la sesión en la computadora del distrito.

Firma del padre / tutor: _____ *El texto completo del Acuerdo está disponible en el sitio web de la oficina/escuela.

Política sobre lesiones en la cabeza.

Al firmar el presente documento, tomo conocimiento de que he revisado y comprendo la información contenida en las Pautas de la Política sobre Lesiones en la Cabeza, y que el Distrito Granite me asesoró, aconsejó y advirtió sobre el riesgo inherente de lesiones asociadas con la participación en las actividades físicas y eventos deportivos, tal como se define ese término en la ley de Utah y que incluye, pero no se limita a la clase de educación física, la clase de educación tradicional, el recreo u otras actividades donde es probable que se produzcan lesiones. Estoy plenamente consciente de que la participación en tales actividades físicas y juegos expone a los estudiantes al riesgo de lesiones, que van desde las leves hasta las graves y que incluyen, pero no se limitan a: esguinces, fracturas, deterioro parcial o completo de las extremidades, lesiones cerebrales, parálisis e incluso la muerte. Entiendo que las instrucciones del maestro, el uso del equipo de protección y la atención médica provista, no eliminan estos riesgos. He señalado cualquier pregunta o inquietud con los maestros u otros funcionarios escolares. Después de haber sido aconsejado y advertido, mi deseo sigue siendo el de permitir que el estudiante mencionado anteriormente participe en actividades físicas y eventos deportivos, y lo hago con pleno conocimiento y comprensión de los riesgos involucrados.*.

Firma del padre/tutor: _____ *La Política completa sobre el tema, está disponible en el sitio web de la oficina/escuela

Seguridad escolar.

El Distrito Escolar de Granite se compromete a proporcionar una educación de calidad a los estudiantes, en un ambiente acogedor, de seguridad y apoyo. Para este fin, el Distrito mantiene políticas que prohíben conductas como la intimidación y otras acciones indeseables que interrumpen el ambiente de aprendizaje. Por favor, infórmese más abajo sobre las políticas del Distrito que se aplican a este tema dado a conocer, visitando el sitio: <http://www.graniteschools.org/legal/policies>, para todas las políticas del Distrito. *Vea el Artículo VIII.B.3., Violaciones de seguridad escolar • Artículo VC7., Actos ilegales en o alrededor de escuelas y traspaso escolar • Memorándum administrativo Ciento seis, Política de seguridad escolar • Administrativo Memo Noventa y Cinco, Sustancias Prohibidas • Artículo VIII.B.9. Prohibición de acoso escolar, ciberacoso, hostigamiento y represalias

Firma del padre/tutor: _____ *La política completa está disponible en el sitio web de la oficina/escuela.

Sistema de información sobre inmunización a nivel de todo el Estado de Utah (USIIS).

El Distrito Escolar Granite utiliza el registro estatal del Sistema de Información sobre Inmunización de todo el Estado de Utah (USIIS). La escuela ingresará la información de vacunación de los estudiantes en el registro estatal. La base de datos está protegida y solo los funcionarios escolares designados y los funcionarios del Programa de Inmunización del Departamento de Salud de Utah pueden acceder a ella, si es necesario. Un padre/tutor puede solicitar por escrito si desea que la información de su hijo/a, quede exenta de ingresar al registro estatal.*

Firma del padre / madre / tutor: _____ * Si tiene preguntas, por favor diríjalas a la enfermera de la escuela.

Examen de audición y visión.

El estado de Utah exige exámenes periódicos de audición y visión. El Distrito Escolar Granite realiza evaluaciones de audición y visión en cada escuela, de acuerdo a las reglas del Directorio estatal y las regulaciones del Departamento de Salud. Los estudiantes de educación especial, así como los estudiantes que han sido referidos por maestros y padres, pueden ser examinados con más frecuencia. Un padre/tutor puede solicitar por escrito que su hijo/a quede exento de esta evaluación.*

Firma del padre/tutor: _____ *Si tiene preguntas, por favor diríjalas a la enfermera de la escuela.