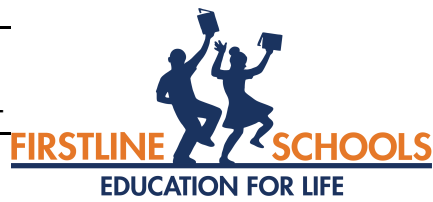


HORA Y FECHA DE RECIBO



**ESCUELAS FIRSTLINE:
GREEN, LIVE OAK Y WHEATLEY ACADEMIA DE APRENDIZAJE DE VERANO 2019
2 - 25 de junio
FORMA DE REGISTRO**

Tenga en cuenta que el espacio en los programas de verano es limitado y que las solicitudes se aceptarán por orden de llegada. Si su hijo es aceptado en el programa, recibirá una carta de confirmación.

Este programa sirve a estudiantes de 1º a 8º grado que asisten a Samuel J. Green Charter, Live Oak Charter y Phillis Wheatley Community School y se lleva a cabo en Phillis Wheatley escuela de la comunidad, 2300 Dumaine St. Nueva Orleans, LA 70119. Este formulario debe ser completado y entregado al maestro o la recepción antes del 27 de marzo, 2020

INFORMACIÓN ESTUDIANTIL:					
APELLIDO DEL ETUDIANTE:		NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		FECHA DE NACIMIENTO:	
PADRES/TUTORES LEGALES: (APELLIDO, NOMBRE)			PADRES/TUTORES LEGALES: (APELLIDO, NOMBRE)		
NUMERO DE TELE.: () - ()		TELE. SECUNDARIO: () - ()		TELE. DE HOGAR: () - ()	
<input type="checkbox"/> POR FAVOR SELECCIONE SI ESTE # TAMBIÉN ES EL DE EMERGENCIAS			<input type="checkbox"/> POR FAVOR SELECCIONE SI ESTE # TAMBIÉN ES EL DE EMERGENCIAS		
EMAIL:			EMAIL:		
DOMICILIO: (NUMERO, CALLE)			DOMICILIO: (NUMERO, CALLE)		
CIUDAD	ESTADO	ZIP	CIUDAD	ESTADO	ZIP
CONTACTE VIA:			CONTACTE VIA:		
TEXTO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EMAIL: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EMAIL: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

CONTACTO DE EMERGENCIA:			
CONTACTO DE EMERGENCIA ADICIONALES NOMBRE (PRIMER, APELLIDO):		RELACION:	RELACION:
PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ESTUDIANTE		PERSONAS NO AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ESTUDIANTE	
NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION	NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION
NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION	NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION

NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION	NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION
NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION	NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION
NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION	NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION
NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION	NOMBRE (PRIMER, APELLIDO)	RELACION
Por favor, tenga en cuenta: Sólo los nombres que figuran en el check-out autorizado Se le permitirá a la lista sacar al estudiante de la escuela.			
NOMBRE DE PADRES O TUTORES LEGALES:		FIRMA	FECHA

INFORMACIÓN DE TRANSPORTE:

¿Qué medio de transporte utilizará su estudiante para ir y venir de la escuela? *Por favor, marque sólo uno*

- Caminar
 Autobus Escolar
 Padres o tutor legal recogera al estudiante
 Servicios de van consistente con I.E.P.

Si seleccionó el servicio de autobús escolar o furgoneta, proporcione una dirección de recogida / entrega:
 DOMICILIO: CODIGO POSTAL

INFORMACION MEDICA:

DOCTOR REGULAR (PRIMER, APELLIDO) TELE.:

DENTISTE REGULAR (PRIMER, APELLIDO) TELE:

PROVEEDOR DE ASEGURANZA NUMERO DE POLIZA

ALLERGIAS: SI NO MEDICAMENTO: SI NO

Si seleccionó "Sí" para alergias o medicamentos, explique a continuación:

En caso de una emergencia extrema, soy consciente de que se llamará a los Servicios médicos de emergencia.

FIRMA:

EVALUATION INFORMATION:

Doy permiso para que la Información de identificación personal (PII) de mi hijo y cualquier otra información relacionada con el rendimiento se divulguen al Departamento de Educación y Servicios para Jóvenes de Louisiana, contratista del sistema de base de datos en línea para el Centro de Aprendizaje Comunitario del Siglo XXI. (CCLC) programas después de la escuela con el propósito de evaluar el desempeño y medir el progreso del niño.



FIRMA DE PADRES O TUTOR LEGAL:

FIRMA:

FECHA:



NOMBRE, APELLIDO DEL ESTUDIANTE

FECHA DE NACIMIENTO

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTOS
DE MEDIOS DE PRENSA DE LAS ESCUELAS DE FIRSTLINE**

A lo largo del año escolar, los estudiantes pueden ser escogidos para promover las escuelas de FirstLine y las actividades y los logros de sus escuelas. Por ejemplo, los estudiantes pueden ser presentados en materiales para capacitar a los maestros y / o aumentar la conciencia pública sobre nuestras escuelas a través de los periódicos, la radio, la televisión, la web, DVD, pantallas, folletos, carteles, medios de comunicación social y otros tipos de medios de comunicación. También puede haber ocasiones mientras su hijo está inscrito en una escuela FirstLine donde los medios externos u otros pueden visitar el evento de la escuela o la escuela y desea fotografiar, filmar, entrevistar al niño. Tenga en cuenta que esta versión se aplica a partir de la fecha de su firma y se mantiene vigente perpetuamente. Las escuelas de FirstLine pueden utilizar estas imágenes, vídeos, audio, imagen, etc., en la forma antes descrita, incluso después de que su hijo ya no asiste a una escuela de FirstLine. En caso de que ya no esté de acuerdo a la imagen y semejanza de su hijo están utilizando, tendrá que firmar y devolver el formulario de exclusión.

Como padre o tutor, autorizo que las Escuelas FirstLine y sus empleados, representantes, empleados contratados, voluntarios autorizados, y autorizó los medios de comunicación locales y nacionales (incluyendo pero no limitado a los medios de periódicos, revistas, televisión y otros medios) permiso para imprimir , fotografía, y la memoria de mi hijo para su uso en audio, vídeo, película o cualquier otro medio electrónico, digital e impreso. Esto es con el entendimiento de que no voy a recibir una compensación monetaria para la participación de mi hijo, y aún más que liberar y mantener escuelas inofensiva FirstLine, su Consejo de Administración, empleados, el fotógrafo, camarógrafo, y otros representantes de los activos y pasivos futuros, conocidos o desconocidos, que surjan de la utilización de este material.

Yo entiendo que al firmar esta renuncia estoy de acuerdo a la imagen de mi hijo está utilizando en materiales educativos, promocionales y de marketing, en sitios de medios sociales como Twitter, Facebook, Instagram, comunicados de prensa, en los sitios web, emisoras de radio, noticias estaciones, en la televisión, y cualquier otro medio de comunicación.

Certifico que he leído el consentimiento de Medios y Presencia y entiendo completamente sus términos y condiciones.

PADRE / TUTOR (nombre, apellido)

FIRMA

FECHA

Estimado Padre / Tutor:

Nos complace informarle de una oportunidad emocionante para que el maestro de su hijo participe en un programa que utiliza imágenes de video del aula para capacitar a grandes maestros. Este proyecto brindará al maestro de su hijo la oportunidad de aparecer en una videoteca profesional utilizada para capacitar a otros maestros en todo el país. Este proyecto está patrocinado por TNTP, una organización nacional sin fines de lucro enfocada en celebrar y mejorar la calidad de los maestros. El video se utilizará para promover la capacitación y el desarrollo profesional de nuevos maestros y aquellos que capacitan a nuevos maestros.

Como parte de la participación del maestro de la escuela de verano de su hijo en este proyecto de video, el aula de su hijo se grabará en video durante el tiempo de clase. A los maestros y estudiantes no se les pedirá que hagan nada especial o diferente; simplemente queremos grabar en video al maestro en su aula mientras participan en actividades de enseñanza regulares.

Es posible que, como parte de este proceso, se pueda grabar a su hijo, o que el maestro de su hijo u otro alumno en el aula puedan decir el nombre de su hijo durante estas grabaciones de video (los "Videos"). Además, los maestros recolectarán copias del trabajo de los estudiantes y proporcionarán datos de evaluación como evidencia de la efectividad y el rigor de la práctica educativa. Dado esto, nos gustaría su permiso para reproducir y utilizar los Videos, el trabajo de los estudiantes y los datos de evaluación para fines de evaluación, desarrollo profesional e investigación, y cualquier otro propósito legal que TNTP considere apropiado en relación con la misión de la organización. Si se siente cómodo permitiendo que los Videos se usen para este propósito, indique esa opción a continuación.

Tenga en cuenta que su hijo tiene la opción de no ser filmado en ningún momento. La participación en el proyecto de video es estrictamente voluntaria y no tendrá impacto en las calificaciones de su hijo ni en la ubicación del programa.

Gracias de antemano por su ayuda.

Sinceramente,

Nancy Turner
nancy.turner@tntp.org
teachNOLA/TNTP
TNTP

Me han informado sobre el proyecto de videoteca profesional de TNTP.

Doy permiso para que mi hijo participe en clases de video grabadas en el aula.

Doy permiso para que mi hijo sea grabado en video en el aula (como se describió anteriormente), y para que el video que contiene la imagen, voz o imagen de mi hijo sea enviado a TNTP. Entiendo que el video y el audio de mi hijo en el aula constituyen un registro educativo en virtud de la Ley Federal de Derechos Educativos y Privacidad ("FERPA"). Otorgo a TNTP y a quienes actúan dentro de su autoridad el derecho no calificado, de conformidad con FERPA y otras leyes aplicables, a reproducir, proteger, publicar, y de otra manera usar, divulgar y compartir públicamente la cinta de video que el maestro de mi hijo envía a TNTP. Renuncio a cualquier derecho de inspección previa o aprobación de la cinta de video. Este lanzamiento es ilimitado en el tiempo e incluye una renuncia a cualquier derecho de privacidad y "derechos morales" o cualquier derecho similar. TNTP conservará todos los derechos de propiedad sobre la cinta de video y cualquier obra derivada o reproducción.

Doy permiso para usar el trabajo de estudiante de mi hijo.

Doy permiso para que el maestro de mi hijo proporcione el trabajo del alumno de mi hijo a TNTP en una forma no anónima (lo que significa que se mostrará su nombre u otra información de identificación). Entiendo que el trabajo del estudiante constituye un registro educativo bajo la Ley Federal de Derechos Educativos y Privacidad ("FERPA"). También otorgo a TNTP y a aquellos que actúan dentro de su autoridad una licencia perpetua, no exclusiva e intransferible para reproducir, publicar, crear trabajos derivados y de otra manera usar y compartir públicamente el trabajo del estudiante no anónimo que el maestro de mi hijo envía a TNTP. Renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación antes de la presentación del trabajo del estudiante. Este lanzamiento es ilimitado en el tiempo e incluye una renuncia a cualquier derecho de privacidad (incluso bajo FERPA) y "derechos morales" o cualquier derecho similar.

NO quiero que mi hijo sea incluido en el video.

NO deseo que el trabajo de los alumnos de mi hijo sea proporcionado a The New Teacher Project, Inc ..

Firma del Padre / Tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Padre / Tutor: _____

(Por favor imprimir)

El nombre del niño: _____ Grado del niño: _____

(Por favor imprimir)

Dirección: _____

Código postal: _____

Teléfono: _____

Nombre de Escuela: _____