



**Padre/Persona Con  
Relación Paternal/  
Estudiante Permiso y  
Conocimiento**



Nombre Estudiante _____	Año Escolar Actual <u>20</u> - <u>20</u>
Dirección Casa _____	Numero Emergencia (    ) - _____
_____	Distrito Enviador _____
Centro _____	Clase _____
Teléfono Casa Núm. (    ) - _____	Instructor _____
Escuela Base _____	
ESBOCES Clase _____	

- Este formulario verifica que a usted se le ha proveído la información acerca de las reglas y procedimientos de ESBOCES con respecto a la seguridad e instrucción al estudiante.
- Por favor responda a todas las cláusulas y firme para así dar su permiso en cada área.
- Este formulario provee el permiso para usar fotografías, audio y cortometraje de video.

**Estudiantes deben obedecer todas las reglas de protección, incluyendo protección de ojos y reglas pertinentes a las áreas de profesiones u oficios**  
**Estudiantes deben obedecer todas las reglas en los buses**  
**Estudiantes deben obedecer todas las reglas de conducción de autos.**

**Favor de marcar una caja para los artículos 1 y 2.**

1.  Mi hijo(a) puede operar equipo de taller después de recibir la instrucción y permiso del profesor(a).  
 Mi hijo(a) no puede operar equipo de taller.
  
2.  Yo doy permiso de fotografías, audio y corto de video de mi hijo(a) para ser obtenidas y utilizadas en ambos medios impresos o electrónicos, incluyendo, pero no limitado a boletines, tablero de comunicaciones, la red electrónica de ESBOCES y sitios de medios sociales de ESBOCES, así como también cualquier o todo medio usado con relación a la educación de estudiantes y entrenamiento de empleados y sus propósitos relacionados y para informar al publico a través de medios de comunicación de noticias. Este permiso estará vigente en perpetuidad a menos que ESBOCES reciba instrucciones escritas advirtiendo lo contrario por parte del padre/persona con relación paternal o estudiante de 18 años de edad o mayor.  
 Yo no doy permiso.

La firma de abajo del padre/persona con relación paternal afirma las respuestas a los artículos 1 y 2 de arriba y reconoce que él/ella ha leído y entendido el Código de Conducta de ESBOCES y entendió que este respalda y promueve un ambiente de aprendizaje seguro Y ha revisado el Manual del Estudiante de ESBOCES con su hijo(a) y entiende que las reglas de la Junta y procedimientos explicados del establecimiento están establecidos para proveer un ambiente seguro de aprendizaje.

Firma de Padre/Persona Con Relación Paternal	/    /20 Fecha
Firma del Estudiante	/    /20 Fecha