

PERMISOS PARENTALES

Nombres de los Hijos:

_____	Grado _____
_____	Grado _____
_____	Grado _____
_____	Grado _____

Información para entrega de niños / Contacto de emergencia

¿Quién es el contacto de emergencia? (Otra persona aparte de un padre o apoderado)

Número del teléfono del contacto de emergencia _____

Relación con el alumno _____

¿Quién puede recoger a sus hijos?

¿Quién NUNCA puede recoger a sus hijos?

¿La parroquia necesita una copia de un acuerdo de custodia? Sí No
(Si es que sí, favor de incluir una copia con su registración)

Si surge la necesidad, doy permiso para que mi hijo/hijos reciban atención médica de emergencia mientras participan en los programas de Educación Religiosa Parroquial. Sí No

Consentimiento para foto, prensa, audio, y medios electrónicos

Autorizo a la Diócesis Católica de Arlington, sus parroquias y/o escuelas a usar y publicar las fotografías y/o películas o videos para los que mi hijo/a posó, y/o cualquier grabación de voz. Estoy de acuerdo en que la Diócesis Católica de Arlington, sus parroquias y/o escuelas pueden usar tales fotografías de mis hijos con o sin su nombre y para cualquier propósito legal, incluyendo, por ejemplo, publicidad, ilustraciones, boletines, noticias, y contenido web.

Sí

Sí (pero sin nombre)

Sí (solamente para Comunión y Confirmación)

No (por ninguna razón)

Código de Conducta

Estoy de acuerdo en que mis hijos y yo cumpliremos con las reglas y expectativas que se detallan a continuación. Los revisé y discutí las reglas y consecuencias con mi hijo/a antes de firmar este formulario. Estoy de acuerdo en que, si mi hijo/a decide ignorar el Código de Conducta, es posible que se les restrinja la asistencia futura sin la posibilidad de un reembolso.

Marque todo lo que aplica:

Llegaré a clase a tiempo y listo para aprender.

No evitaré que otros aprendan.

Respetaré y esperaré respeto.

Seré amable en palabra y acción.

Si otros no siguen estas reglas, acudiré a mi maestro en busca de ayuda.

Asistiré a Misa todos los sábados/domingos y Días de Guardar con mi familia o escucharé la Misa en línea mientras el Obispo da este permiso.

Leeré y seguiré el Reglamento de los Padres de Familia.

Ambiente seguro/Formación en la castidad cristiana/Círculo de gracia

La parroquia ofrece una clase en Ambientes seguros/Formación en la castidad cristiana/Círculo de gracia cada año.

OPTO POR EXCLUIR a mis hijos (ellos NO pueden participar).

Sí, mis hijos participarán.

Consentimiento para plataforma educativa en línea

Doy permiso para que mis hijos participen en plataformas educativas en línea (por ejemplo: Google Classroom, que incluye reuniones, hangouts; ZOOM; GotoMeeting; YouTube, Points Text, WhatsApp, Talking Point, etc.).

Si decido optar por no participar en las plataformas educativas en línea, debo hacer arreglos con el líder de formación en la fe (DRE) de mi parroquia para educar a mis hijos en el hogar o recuperar la tarea asignada.

Marque todo lo que aplica:

NO, mis hijos no pueden participar

SI, mis hijos pueden participar

Si mi hijo usa las funciones de cámara y micrófono en estas plataformas, mi permiso está implícito y otorgado.

Entiendo que las reuniones educativas en línea pueden registrarse según la política diocesana. Si no deseo que mi hijo sea grabado, es mi responsabilidad asegurarme de que la cámara/micrófono esté apagada.

Entiendo que existe la posibilidad de interferencia de terceros (piratería) o comerciales (por lo que puede no ser apropiado); Monitorearé cada sesión.

Entiendo que los estudiantes/padres/tutores no deben tomar fotos, capturas de pantalla, o grabar ningún video o audio de ninguna sesión.

He leído y completado esta Forma:

Firma de los Padres de familia _____