



Communities In School of Chatham County

Consentimiento de los Padres

Querido Padre/Guardián

Su hijo, _____, ha sido referido a Comunidades en las Escuelas (CIS por sus siglas en Ingles) en Chatham Middle School. CIS ofrece diversos servicios de apoyo y experiencias de enriquecimiento para su hijo/a para satisfacer las necesidades académicas, de salud y de servicios humanos, todos ellos diseñados para garantizar que su hijo/a continúe con su educación. Se requiere su permiso para la participación general de su hijo en CIS y para que CIS tenga acceso, seguimiento y reportar toda la información requerida del/la estudiante. Por favor firme abajo el permiso para la participación de su hijo/a en el programa.

A. Yo, _____, doy permiso para que mi hijo participe en CIS. Autorizo específicamente lo siguiente:

1. La realización de entrevistas, pruebas y cuestionarios para fines de evaluación del estudiante o del proyecto.
2. La divulgación de información confidencial a personal profesional calificado según sea necesario.
3. Referirla/o a otras agencias para servicios específicos.
4. Autorización para mi hijo/a para ser transportados a las excursiones, citas, reuniones y otras actividades.
5. Participación en servicios especificados en el plan individualizado del estudiante para mi hijo/a.
6. Tratamiento médico o dental de rutina administrado por un profesional de la salud con licencia.
7. El tratamiento de emergencia médica o quirúrgica en un hospital local, o por cualquier profesional de la salud con licencia o dentista en caso de enfermedad, accidente u otra emergencia, si no puedo ser localizado/a.
8. Relaciones públicas relacionadas con las actividades, incluyendo entrevistas, fotos y/o videos.

B. Además declaro que no demandare a CIS, al participante del distrito escolar, o cualquier otro lugar de trabajo autorizado, organización o agencia responsable de tratamiento médico y/o quirúrgico en caso de enfermedad, accidente o cualquier otra situación de emergencia.

C. Para continuar con el desarrollo académico, personal y profesional de mi hijo/a, voy a participar en por lo menos dos conferencias de padres o de equipo al año para discutir el progreso de mi hijo/a (a través de una visita domiciliaria o una visita a la escuela).

Firma del Padre o Guardián

Fecha

Teléfono de la casa

Teléfono del trabajo

Teléfono Celular