Ripon Unified School District 2020 – 21 Forma de Consentimiento de Padres

El reconocimiento de los padres / tutores de la notificación de los DERECHOS ANUALES

(Se debe completar y devolver a la oficina de la escuela y por favor de marcar la caja correcta)

Nombre de estudiante		Grado	Nombre de padre o madre (letra de molde)	
			Firma de padre o madre	Fecha
☐ Sí	☐ No			
☐	☐	1.	He leído y entiendo las notificaciones para los padres. Las cuales se encuentran en la página internet www.riponusd.net si no puede entrar a la página por favor pase a la oficina de la escuela para asistirle. Por la presente reconozco que he recibido la información.	
☐	☐	2.	Haré vacunar a mi hijo. Esta es una condición para ingresar a mi hijo/a.	
☐	☐	3.	Primeros auxilios se pueden usar en mi hijo cuando sea necesario.	
☐	☐ N/A	4.	En caso de emergencia y se necesite ambulancia para mi hijo, la escuela tiene mi permiso a llamar al servicio de ambulancias en Ripon bajo mi nombre. Me encargaré del costo.	
☐	☐	5.	Obtendré un examen oral para mi hijo/a de kínder y un examen físico para mi hijo/a de primer grado.	
☐	☐	6.	Autorizo evaluación de vista, de audición y de escoliosis de me hijo con su clase.	
☐	☐	7.	Cualquier día que mi hijo falte a la escuela, mandaré una nota o llamaré por teléfono, explicando la razón. Copias del código de asistencia son disponibles en la oficina de la escuela.	
☐	☐	8.	Información de directorio para mi hijo/a puede ser publicado a agencias (ej. militar) permitido con condiciones de la ley.	
☐	☐	9.	Yo DOY permiso que el distrito o escuela le tome fotografías o video a mi hijo/a.	
☐	☐ N/A	10.	Si el número nueve es NO, yo DOY permiso que la escuela le tome fotografías a mi hijo/a solo para el Yearbook.	
☐	☐ N/A	11.	Reconozco y entiendo que las sesiones en línea, incluidas, entre otras, grabaciones de lecciones, lecciones en vivo, servicios virtuales y servicios relacionados, son propiedad del distrito y no compartiré información identificable, incluidas, entre otras, fotos o videos de personal o estudiantes a través de fotocopias, redes sociales, correo electrónico o cualquier otro medio impreso o virtual.	
☐	☐	12.	Entiendo que mis hijos pueden perder el privilegio de usar el autobús si no obedecen las reglas o las instrucciones del conductor. Yo entiendo que permiso escrito es requerido para los paseos.	
☐	☐	13.	Entiendo que las escuelas tienen competencias mínimas, las que mis hijos tienen que cumplir para aprobar o para graduarse.	
☐	☐	14.	Entiendo que el distrito tiene un código que gobierna el modo de vestir de los estudiantes. Una copia del código puede obtenerse de la escuela.	
☐	☐	15.	Entiendo que el distrito tiene un código que es sobre hepatitis, HIV y otras enfermedades nacidas de la sangre. "Precauciones universales" son usadas por todas las escuelas.	
☐	☐	16.	Entiendo que las escuelas de Ripon son libres del tabaco las 24 horas del día para todos los edificios y tierras de la escuela. También para todos los estudiantes, empleados, padres, y visitantes.	
☐	☐	17.	Reconozco que el distrito mantiene una política de no discriminación (por favor de leer debajo).	

Este distrito escolar no acepta ningún tipo de discriminación, intimidación o acoso, basándose en las características reales o percibidos de la raza o el origen étnico, color, ascendencia, nacionalidad, origen nacional, grupo étnico, edad, religión, afiliación política, civil o situación de los padres, discapacidad mental o física, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, expresión de género, o la información genética, o cualquier otra base protegida por las leyes federales, estatales o locales, ordenanza o reglamento, en su programa educativo (s) o empleo. No se le puede negar el empleo únicamente a causa de cualquier deterioro que no esta relacionada con la capacidad de participar en las actividades involucradas en la posición (s) o programa para el que se haya presentado la solicitud. Si necesita un ajuste razonable para participar en el proceso de contratación, el Distrito Escolar Unificado de Ripon le proporcionará una sobre aviso. Dirigir sus quejas al "Dr. Ziggy Robeson en 304 N. Avenida Veneta, Ripon CA, 95366. Su número de teléfono es 209-599-2131."