

Formulario de Permiso de Padres

Nombre Completo de Estudiante: _____
Escuela: _____ ID #: _____ Grado: _____ Edad: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Genero: _____ Raza/Origen étnico: _____

Correo electrónico de estudiante: _____

de teléfono de estudiante: _____ ¿Cómo llegará a casa después del programa? _____

¿Recibe almuerzo gratis/reducido? Si o No **(Circule)**

Información de Contacto de Padre/Guardián:

Nombre de Padre/Guardián: _____

Domicilio, Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Numero de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Otros adultos o agencias que tienen derechos parentales: (Favor de proveer documentación)

Nombre: _____ Relación al estudiante: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Si No Yo doy permiso para que mi hijo/a participe en el programa Al Éxito durante al año escolar.

Si No Yo doy permiso para que mi hijo/a viaje en un vehículo conducido por conductores aprobados por la Comisión de Al Éxito.

Si No Yo doy permiso de que se tome la foto de mi hijo/a o para utilizar citas o entrevistas en materiales publicados o para promover los programas de Al Éxito sin identificar su nombre o ubicación.

Si No Al Éxito se asocia con la Dra. Darcie Vandegrift, una evaluadora externa, para evaluar y crear un informe anual sobre el impacto del programa y conocer el estado de vida de nuestros estudiantes latinos. Al Éxito almacena esta información en nuestras oficinas. ¿Se le permite a su estudiante participar en encuestas previas y posteriores sobre estos temas?

Si No Mi estudiante y yo hemos leído y firmado el formulario de permiso de redes sociales

Este documento da autorización a ambos el Distrito Escolar Comunitario de Des Moines, la Escuela y Al Exito para emitir e intercambiar información acerca del estudiante.

Esta información puede incluir información de identificación personal del estudiante, información del archivo académico del estudiante, información compartida por el estudiante o su familia de lo contrario considerada confidencial pero que necesita ser compartida para tratar las necesidades y/o apoyar el éxito del estudiante o su familia.

Las Escuelas Públicas y la organización se comprometen a mantener la información intercambiada confidencial y no volver a divulgar la información sin un consentimiento por escrito.

Información de contactos en caso de emergencia relacionado con mi hijo/a:

CONTACTO DE EMERGENCIA NOMBRE: _____ Teléfono: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA NOMBRE: _____ Teléfono: _____

Firma de Padre/Guardián: _____ **Fecha de firma:** ___/___/___

Parent Permission Form

Student's Full Name: _____

School: _____ Student ID # _____ Grade: _____ Age: _____

Date of Birth ___/___/___ Gender: _____ Race/Ethnicity: _____

Student Email: _____ Student Phone #: _____

How will your child get home after the program? _____

Receive free/reduced lunch? Yes or No **(Please circle)**

Parent/Guardian Contact Information

Name of Parent or Guardian: _____

Address, City, State, Zip: _____

Telephone Number: _____

Email: _____

Other Adult or Agency with parental rights: (Provide documentation)

Name: _____ Relation to Student: _____

Telephone Number: _____

Yes No I give permission for my child to participate in the Al Éxito program throughout this school year.

Yes No I give permission for my student to ride in a vehicle driven by drivers approved by the Al Éxito Board of Directors.

Yes No I give permission for my student's photo and/or something she has said to be used in print materials or on a website to tell about the Al Éxito program without identifying her name or location.

Yes No Al Éxito partners with Dr. Darcie Vandegrift, an outside evaluator, to evaluate and create an annual report on the program's impact and learn about the status of our Latino students' lives. Al Éxito stores this information in our offices. Is your student permitted to participate in pre and post-surveys on these topics?

Yes No My student and I have read and signed the social media permission form

This document authorizes both the School, Des Moines Public Schools and Al Éxito to release and exchange information about student.

This information may include personally identifiable student information, information from the student's education record, information shared by the student or family that is otherwise considered confidential but needs to be shared to address the needs and/or to support the success of the student or family.

School district and the organization agree to keep information exchanged confidential and will not re-disclose information without written consent.

Contact information in case of an emergency related to my child:

EMERGENCY CONTACT NAME: _____ Phone: _____

EMERGENCY CONTACT NAME: _____ Phone: _____

Parent/Guardian Signature: _____ **Date of Signature:** ___/___/___



Parent and Student Social Media Permission Form

Dear Al Éxito Parent (s) / Guardian (s) and student(s):

As part of the Al Éxito program, your child will have the opportunity to meet professionals and students through the classroom program, special family events, and on supervised college campus visits. It is Al Éxito’s number one priority to keep your student safe and protected in every way at these educational, learning events.

Al Éxito has an approved policy, 600.3, which outlines expectations for the use of social media for all participants, leaders, students, guests, and volunteers. This policy is to protect your student with their use of social media platforms.

Al Éxito’s 600.3 policy states that Al Éxito does not condone any adult volunteer, guest, college staff, faculty, or students over the age of 18 to make personal connections with student participants of the program by either friending them through social media, or contacting them otherwise.

We ask that you please review this policy with your child. It is important to remind your student not to “friend” or “follow” any adult that they have met through Al Éxito.

We thank you for helping us keep Al Éxito programs safe for all!

Parent

We have carefully read the policy for social media and understand the content and agree to it by signing below.

Parent/ Guardian Signature _____ Date _____

Student

I have carefully read the policy for social media and understand the content and agree to it by signing below.

Signature _____ Date _____

Site _____



Formulario de Padres y Estudiantes de Redes Sociales

Estimados Padre(s)/Guardián(es)/Estudiante(s):

Como parte del programa al Éxito, su estudiante tendrá la oportunidad de conocer a profesionales y estudiantes en el programa de salón de clases, eventos para familias, y en visitas supervisadas a universidades. La prioridad número uno de Al Éxito es mantener a su estudiante seguro y protegido en todos los sentidos en estos eventos educativos y de aprendizaje.

Al Éxito tiene una póliza aprobada, 600.3, que describe las expectativas para el uso de las redes sociales para todos los participantes, líderes, estudiantes, invitados, y voluntarios. Esta póliza protege a su estudiante con el uso de las redes sociales.

La póliza 600.3 de Al Éxito establece que Al Éxito no aprueba a ningún voluntario adulto, invitado, personal universitario, facultad o estudiantes mayores de 18 años que establezcan conexiones personales con los estudiantes participando en el programa ya sea haciéndose amigos en las redes sociales o comunicándose con ellos de otras formas.

Le pedimos que revise esta póliza con su estudiante. Es importante recordarle a su estudiante que no debe “conectarse” o “seguir” en las redes sociales a ningún adulto que haya conocido a través de Al Éxito.

¡Gracias por ayudarnos a mantener los programas de Al Éxito seguros para todos!

Padre o Guardián

Hemos leído y entendido la póliza para las redes sociales y comprendemos el contenido y los aceptamos mediante la firma a continuación.

Firma de Padre/Guardián _____ Fecha _____

Estudiante

He leído y entendido la póliza para las redes sociales y comprendo el contenido y acepto mediante la firma a continuación.

Firma de Estudiante _____ Fecha _____

Sitio _____