

THE PENNSYLVANIA SCHOOL FOR THE DEAF

FORMULARIO DE PERMISO

Padres/Encargados: Para ayudar a asegurar la participacion completa de su hijo en el programa de educacional de PSD, le pedimos que usted cuidadosamente lea este formulario de permiso y firme cada articulo en la que el permiso es necesario. Este formulario se mantendra en un archivo para la duracion de la asistencia de su hijo en PSD, o hasta que un formulario de reemplazo sea recibido de usted. Si usted tiene algun comentario o restricciones, por favor escriba estos en este formulario.

=====
Nombre del Estudiante: _____ Fecha: _____

1. Field Trip Permission:

Los estudiantes de PSD periodicamente participant con el personal supervisado, actividades y viajes educacionales del campus (e.j., unidad-relacionado a museo, zoologico, juegos, eventos especiales, etc.).

Yo le doy permiso a mi hijo para que participe en actividades/viajes del campo durante la asistencia de mi hijo en PSD.

Padre/Encargado

2. Audifono Prestado:

PSD generalmente puede prestar audifonos mientras lo de ellos estan siendo reparados o reemplazados.

Yo deseo que PSD le de a mi hijo un audifono prestado cuando sea necesario. **Yo entiendo que yo debo pagar \$75.00 para reemplazar el audifono de PSD si este es perdido.**

Padre/Encargado

3. Permiso para Noticias:

Yo le doy permiso a PSD para dar informacion de mi hijo a las agencias de Noticias para la publicacion de intereses humanos, premios, o eventos especiales y actividades que envuelvan a los estudiantes de PSD. Yo le doy permiso a PSD para dar el nombre de mi hijo y/o su foto para propositos de noticias especiales.

Padre/Encargado

Nombre de la Comunidad

Please see reverse side

Nombre del Estudiante: _____ Fecha: _____

4. Relevé de Foto/Video

Yo le doy el permiso a PSD, empleados, contratistas, agencias para que fotografíen a mi hijo o lo graben en video y que usen el nombre de mi hijo, la imagen, y/o para que el propósito sea la publicación de PSD y en la página de internet de PSD, y para cualquier material educacional, y en cualquiera de otros medios ahora conocidos o más tarde inventados. Yo estoy de acuerdo en nunca hacer un reclamo en contra de PSD (por cualquier razón) por cualquier uso de estos usos, y doy el consentimiento para excluir a PSD de cualquier reclamo demanda o acción surgida por cualquiera de estos usos.

Padre/Encargado

5. Aprobación para el Envolvimiento del Estudiante en Proyectos de Búsqueda:

PSD ocasionalmente participa en proyectos de búsquedas conducidos por representantes de colegios y/o otros profesionales. Los proyectos de búsqueda mayormente se relacionan en algunos aspectos con la sordera (e.j., información demográfica, estilos de aprendizaje de los estudiantes, lingüística, comunicación, desarrollo de niños, autoestima, etc.). Estos proyectos pueden contribuir a la existencia de un cuerpo de conocimientos relacionados con la sordera.

Antes de que PSD apruebe el estudio de búsqueda, el propósito será revisado cuidadosamente por un comité del personal de PSD. Solo cuando se pruebe que es seguro y apropiado por este comité se le permitirá la búsqueda y se le pedirá a los padres el permiso para incluir a su hijo en el proyecto. Por favor indique si usted desea que su hijo participe en los estudios apropiados que el comité de PSD.

Yo quiero ser contactado ya sea por escrito o por teléfono en cualquier momento en que mi hijo sea seleccionado para participar en un proyecto de búsqueda. Solo si encuentro que es aceptable yo le dare el permiso a mi hijo para que participe en el estudio.

Yo no le doy permiso a mi hijo para que participe en ningún estudio de búsqueda.

Padre/Encargado

6. Número de Seguro Social/SSI/MA: (por favor marque lo apropiado)

El número de Seguro Social de mi hijo es _____

Mi hijo no tiene Número de Seguro Social. Yo le informare cuando el/ella tenga uno.

Mi hijo tiene _____ / no tiene _____ Supplemental Security Income (SSI).

Padre/Encargado