

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Doy permiso para Just Kids Early Childhood Learning Center para fotografiar/grabar video a mi niño, _____ . Estas fotografías/videos pueden usarse para la exhibición de la escuela, el sitio web, el uso de Internet, las páginas de redes sociales, los materiales promocionales, capacitaciones en el servicio y/o presentaciones educativas.

Firma: _____

Fecha: _____

Yo doy mi consentimiento para que Just Kids Early Childhood Learning Center busque tratamiento médico de emergencia para mi hijo, _____ , lo que puede incluir, llamar a mi médico, brindar primeros auxilios/atención medica de emergencia, incluso el uso de un autoinyector de epinefrina para el tratamineto de la anafilaxia y/o comunicarse con el 911 en el caso de una emergencia.

Firma: _____

Fecha: _____

Doy permiso para Just Kids Early Childhood Learning Center para liberar y obtener registros e información, según sea necesario, desde y hacia Just Kids Diagnostic and Treatment Center.

Firma: _____

Fecha: _____

Entiendo que la colocación educativa diaria de mi hijo/a no incluye una siesta planeada. En el caso de que mi hijo/a esté cansado y se quede dormido en clase, se le proporcionará una colchoneta, se lo hará lo más cómoda que permita el aula y será supervisado continuamente por el personal del aula. Es posible que llamen a la enfermera para que evalúe el bienestar de mi higo/a. Entiendo que, si la enfermera determina que mi hijo/a no está lo suficientemente bien como para permanecer en la escuela, me llamarán para que lo recoja.

Firma: _____

Fecha: _____

Yo entiendo que los dispositivos de seguimiento del estudiante individual solo están permitidos si no violan los derechos de privacidad de otros. Entiendo que todos los dispositivos de rastreo no pueden tener la capacidad de mirar y/o escuchar. Se aconseja a Just Kids Early Childhood Learning Center que cumpla con las Guías Federales con respecto a la privacidad de los demás.

Firma: _____

Fecha: _____

Doy permiso a Just Kids para publicar fotos y/o videos de mi hijo en Seesaw, la aplicación de comunicación de la escuela. Estas imágenes se utilizaran para compartir actualizaciones sobre el progreso de mi hijo, resaltar las actividades y la participación en el salón, y contribuir a su portafolio educativo.

Firma: _____

Fecha: _____

He sido informado sobre cómo acceder al Manual familiar de Just Kids, que incluye información relacionada con los derechos de los padres y la educación de mi hijo. Reconozco que puedo solicitar una copia del manual en cualquier momento durante el año escolar.

Firma: _____

Fecha: _____