



ACE at EAPrep Elementary School

SWK Campus

Texas ACE
 Centro de aprendizaje comunitario del siglo XXI
 Formulario de inscripcion del participante 2017-2018

POR FAVOR IMPRIMIR

Mi hijo(s) asistio a este programa ACE el ano pasado Si No Telefono del participante: _____

El nombre del nino: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

El nombre del nino: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

El nombre del nino: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

El nombre del nino: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Direccion de casa: _____ Ciudad: _____ Codigo Postal: _____

Nombre de la madre/tutor: _____ Telefono: _____

Nombre del padre/tutor: _____ Telefono: _____

Correo electronico: _____

Como llegara a casa su hijo(s)? Autobus escolar Autobus de la ciudad Caminar Recogido

Informacion de contacto de emergencia adicional: A quien podemos llamar si no podemos poneros en contacto contigo?

Nombre	Relacion	Telefono

POR FAVOR LEA Y FIRME EL REVERSO



ACE at EAPrep Elementary School

SWK Campus

CONSENTIMIENTO PARA SERVICIOS GENERAL LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Por favor leer cuidadosamente – debe ser firmado por padre o tutor

Los abajo firmantes padres, acepto que mi hijo pueda participar en los servicios prestados por este Austin College Prep (EAPrep). Entiendo y acepto que mi participación en estos servicios puede ser revelada en una necesidad de saber base, a otras entidades dedicadas a la prestación de servicios a mi hijo.

I release EAPrep from all liabilities to my child for all damages, expenses (including attorney fees), claims, judgments, actions or causes of action as a result of any loss or injury to the person or property which my child may sustain or suffer during or arising out of services provided by EAPrep or transportation provided by EAPrep, whether caused by acts or omissions of EAPrep officers, directors, employees, representatives, advisors, affiliates, divisions, departments, related entities, contractors, funding sources and/or other agents ("Parties Released"). I agree to defend and indemnify the Parties Released from and against any and all liabilities.

El abajo firmante, por la presente doy mi consentimiento para la publicación de informes, historias, videos o imágenes ("materiales") que pueden identificar a mi hijo. Estos materiales pueden utilizarse para educativo, informativo, promocional, de comercialización u otras actividades. Reconozco el derecho de EAPrep a preparar los materiales para publicación u otro uso, incluyendo recortar, alterar o cambiar los materiales a su discreción. Entiendo que no tengo derecho a regalías o el pago de estos materiales en cualquier forma, ni hoy ni en cualquier fecha futura.

Yo doy permiso para que los participantes enumerados en esta solicitud para tomar parte en la promesa de los niños: las actividades de la ACE, que pueden incluir eventos fuera del sitio, asistencia académica, educación continua y programas recreativos. Si se presenta una emergencia médica, personal del programa tomará todas las medidas necesarias para garantizar la seguridad del participante y llama, si es necesario, un vehículo de emergencia público para el transporte a una instalación de emergencia. Entiendo que seré responsable por los gastos de transporte y gastos médicos. Entiendo que todas las EAPrep políticas y procedimientos a seguirse en este programa. Se espera que mi hijo a comportarse apropiadamente en todo momento y seguir las reglas de su escuela. También reconozco que he recibido el manual para padres, que describe la promesa de los niños: política de gestión de comportamiento ACE programa con más detalle.

Además doy consentimiento al distrito escolar y la promesa de los niños: ACE para compartir registros del participante de la escuela con los demás a efectos de prestar asistencia y apoyo educativo. Además, entiendo que el distrito escolar o la promesa de los niños: ACE utilizará registros participantes para evaluar el progreso individual y mejora, así como evaluar el impacto del programa en el logro del estudiante y obtener continuó fondos para el programa.

Proveedor o promesa socio información compartir infantil: ACE contratos con organizaciones no EAPrep para proporcionar actividades después de clases. Autorizo al personal después de la escuela a estudiante mi hijo ID # proveedores de contratado del programa de EAPrep para los fines de evaluar la eficacia del programa. Solo grupo de datos se examinarán (es decir, información sobre calificaciones de pruebas de estado, asistencia, comportamiento, etc. para todos los estudiantes en el programa), no hay datos conectados específicamente a su estudiante se identificará. Por favor marque la casilla de consentimiento:

Fotografía y video grabación lanzamiento, doy mi consentimiento a la promesa de los niños: programa ACE para tomar la fotografía de los participantes o video durante las actividades del programa, destinados a la educación y los propósitos de relaciones públicas. Por favor marque la casilla de consentimiento:

Signature

Soy el padre o tutor legal del menor arriba mencionado y tener autoridad legal para ejecutar esta autorización y liberación. Quejas relacionadas con el programa pueden resolverse mediante una llamada o conferencia con el Coordinador del lugar, promesa infantil: ACE Director (512) 287-5011, o director de la escuela. De las cuestiones sin resolver, consulte manual del estudiante de EAPrep de recursos adicionales o las www.eaprep.org de protocolo del distrito escolar. Estoy de acuerdo que he firmado el formulario de consentimiento a cambio de participación de mi hijo en servicios prestados por EAPrep. Además, mi firma afirma (1) que ha leído este documento y se le ha ofrecido una copia de este documento y (2) que el padre o tutor identificado en esta forma es el padre o tutor legal del niño en esta forma.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR _____ FECHA _____