

Formulario de Consentimiento

Éstas autorizaciones son válidas mientras mi estudiante, _____, asiste a la escuela Early College of Arvada. Si en cualquier momento Ud. Desea cambiar su consentimiento, contacta a la escuela para completar un formulario nuevo. Por favor tenga en cuenta que cambios de consentimiento puedan tomar hasta 5 días a implementar.

MEDIA – Elige por favor una de las siguientes opciones de privacidad relativa al uso de materiales medias que contienen imágenes de su estudiante.

- TODO PERMITIDO** – Consiento a la fotografía, videografía, o entrevistar a mi estudiante, y por su nombre e imagen a ser utilizados en publicaciones para la escuela/ Junta Directiva, cobertura mediática, y a los eventos escolares.
- ANUARIO Y EN ECA SÓLO** – Consiento a las fotografías o entrevistas de mi estudiante solamente para uso en el anuario, y para mostrar en el edificio. -
- NINGUNA PERMITIDA – NO** Consiento a la fotografía, videografía, or entrevistar de mi estudiante. Entiendo que ésta significa que mi estudiante no será incluido en el anuario.

CONTACTO POR UN RECLUTADOR MILITAR

Cada año, ECA organiza un reclutador militar a presentar a los estudiantes sobre sus experiencias en el militar, y para discutir el militar como un sendero a la educación avanzada. Esto no es un evento reclutamiento, sino solamente una presentación informativa.

- SÍ** – Mi estudiante puede ser contactado por reclutadores militares y puede participar en reuniones reclutamientos.
- NO** – Mi estudiante NO puede ser contactado por reclutadores militares, y NO puede participar en reuniones reclutamientos.

ESTUDIO DE ESCUELAS SEGURAS – Cada año, ECA pide a todos nuestros estudiantes a participar en un estudio para que podamos aprender más sobre el ambiente escolar desde su perspectiva.

Este estudio preguntará a los estudiantes sobre la intimidación y la violencia en la escuela; como los estudiantes se llevan bien con sus compañeros y con el personal de la escuela; si el edificio se mantiene limpio y bien cuidado; y el uso estudiantil de drogas, alcohol, y cigarrillos. Las respuestas serán anónimas. Esto significa que el nombre de su estudiante nunca será conectado a sus respuestas.

- SÍ** – mi estudiante puede participar el estudio cada año
- NO** – mi estudiante NO puede participar en el estudio cada año.

Firma de Padre/Guardián _____ Fecha _____