



Communities  
In Schools

Gulf South

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA PADRES DE COMMUNITIES IN SCHOOLS DE of Gulf South

### Estimado Padre/Tutor Legal:

*Communities In Schools* (CIS) es un organización líder en la prevención de deserción escolar en el país, cuya misión se basa en brindar a los estudiantes una comunidad de apoyo, empoderándolos a continuar su educación académica y a tener éxito en la vida. Su hijo/a, \_\_\_\_\_ ha sido recomendado/a a CIS. Mi nombre es Donneisha Wilson, y seré su persona de contacto para resolver cualquier duda que usted pueda tener en relación a los servicios y recomendaciones de CIS.

### Participación en servicios

Al firmar esta autorización, concedo permiso para que mi hijo/a, \_\_\_\_\_, participe en los servicios de apoyo académico y no académico y programas de enriquecimiento proporcionados por CIS en Morris Jeff Community School. Estos servicios pueden incluir, pero no están limitados a, apoyo de orientación/consejería, apoyo educativo, tutoría, orientación, actividades de enriquecimiento, exámenes y recomendaciones a otras agencias, según sea necesario ("El programa").

Entiendo que los datos y la información recabados en relación a mi hijo/a serán almacenados en una base de datos informatizada y un expediente seguros. Esta información será utilizada por CIS para documentar los servicios prestados a los estudiantes y sus familias a efectos de seguimiento y presentación de informes. Además, entiendo que CIS puede utilizar dicha información para actualizar la información de servicios, proporcionar información de cierres y seguimiento y evaluar y determinar la eficacia del programa. Autorizo a CIS a mantener la información proporcionada, para los fines estipulados anteriormente, en la base de datos informatizada y el expediente de CIS. Esta recopilación de datos puede incluir, pero no se limita a, a) estado de inscripción, b) asistencia al programa, c) registros de comportamiento, d) información demográfica (raza/etnia, sexo, etc.), e) tarjeta de calificaciones, resultados de exámenes, certificados y otros documentos educativos, f) encuestas y/o entrevistas sobre sus conocimientos, actitudes o habilidades. Entiendo que esta información se mantendrá en forma confidencial, y que los agentes aprobados de CIS podrán acceder y revisar sus datos. Además, entiendo que las respuestas de mi hijo/a serán agrupadas automáticamente (agregadas) con las respuestas de otros estudiantes para cualquier presentación pública de los resultados y serán transmitidas como parte de los datos agregados a CIS de of Gulf South y Communities In Schools, Inc. ("CIS Nacional").

Acepto que tengo el derecho de inspeccionar y que puedo obtener una copia de cualquier documento publicado por este consentimiento a petición por escrito de la agencia, con sujeción a los gastos de copia y limitaciones legales aplicables. Al marcar las casillas correspondientes a continuación, también autorizo que:

- Mi hijo/a puede participar en excursiones y otras actividades organizadas por CIS de of Gulf South. Se puede utilizar transporte privado en estas y otras actividades.
- Mi hijo/a puede recibir tratamiento médico o dental de emergencia o rutinario en caso de que un profesional médico licenciado no pueda ponerse en contacto conmigo por teléfono. Dejo exento de responsabilidad legal a CIS, a Morris Jeff Community School y a cualquier otro establecimiento, organización o agencia responsable por el tratamiento médico en caso de enfermedad, accidente o cualquier otra situación de emergencia.
- CIS puede fotografiar, filmar, realizar grabaciones de sonido y citar o publicar declaraciones de mi hijo/a para los materiales de carácter educativo, promocional y publicitario.

**Al firmar a continuación, acepto los términos del presente consentimiento.**

**Padre O Tutor Legal Nombre:** \_\_\_\_\_

**Padre o Tutor Legal Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Estudiante (Si es mayor de 18 años de edad):** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Numero de telefono: (Casa)** \_\_\_\_\_ **(Trabajo)** \_\_\_\_\_ **(Cellular)** \_\_\_\_\_