

Información de Emergencia y Contacto del Estudiante

Nombre del Estudiante _____

Nombre _____ Nombres _____ Apellido(s) _____

Grado en Otoño 9th 10th 11th **Fecha de Nacimiento** ____/____/____
MM DD YYYY

Genero Hombre Mujer No-binarie

Etnicidad Latino Afroamericano Caucasico
Asiatica / Islandio De Pacifico Indio Americano/Nativo De Alaska

Nombre de la Escuela Actual _____

Domicilio Calle _____ Apt. # _____
Ciudad _____ Codigo Postal _____

Numero de Telefono _____

Padre/Guardián 1 Nombre _____ Relación al Estudiante _____
Teléfono Celular _____ Teléfono Del Trabajo _____
Correo Electrónico _____

Padre/Guardián 2 Nombre _____ Relación al Estudiante _____
Teléfono Celular _____ Teléfono Del Trabajo _____
Correo Electrónico _____

Otras Contactos de Emergencia

Las personas enumeradas a continuación están autorizadas a recoger al niño de la escuela en caso de una emergencia y en ausencia de un padre / tutor. Los contactos de emergencia deben tener 18 años o más.

1. Nombre _____ Relación al Estudiante _____
Teléfono Celular _____ Teléfono de Casa _____

2. Nombre _____ Relación al Estudiante _____
Teléfono Celular _____ Teléfono de Casa _____

Guardian Legal

El Guardián Legal del estudiante es _____. El estudiante vive con _____.

Encuesta Sobre el Idioma del Lugar

Nombre del Estudiante _____
Nombre Nombres Apellido(s)

Para ayudar mejor a su hijo a aprender, los maestros de su hijo deben determinar qué idioma usa más su hijo.

¿En qué grado ingresó su hijo a la escuela en los Estados Unidos? _____

¿Qué idioma habla la familia en casa la mayor parte del tiempo?

Ingles Otro (especificar): _____

¿Qué idioma habla el padre / tutor con el niño la mayor parte del tiempo?

Ingles Otro (especificar): _____

¿Qué idioma prefiere hablar el niño?

Ingles Otro (especificar): _____

¿Cree que su hijo necesita apoyo en el idioma inglés?

Si No No Se

¿En qué idioma prefiere recibir la comunicación escolar?

English Other (specify): _____

Firma De Padre / Guardián

Fecha

Solicitud de Transporte en Autobús Escolar

Nombre del Estudiante _____

Nombre

Nombres

Apellido(s)

Por favor sus planes de transporte para ayudarnos a planificar bien:

Transporte A LA ESCUELA (Mañanas)

- Ir en bicicleta / caminar a la escuela
- Conducir a la escuela
 - Estaría dispuesto/a a compartir el vehículo y ayudar con transporte a otros estudiantes
- Transporte público (recibirás una tarjeta de estudiante de Metro)
- Van de transporte (trabajaremos para determinar las paradas que mejor se ajusten a las necesidades de enrutamiento y programación de todos los estudiantes de EXHS.)
 - Dejaría que otra familia le diera transporte a mi estudiante.
- Otro: _____

Transporte DESDE LA ESCUELA (Tardes)

- Ir en bicicleta / caminar a la escuela
- Conducir a la escuela
 - Estaría dispuesto/a a compartir el vehículo y ayudar con transporte a otros estudiantes
- Transporte público (recibirás una tarjeta de estudiante de Metro)
- Van de transporte (trabajaremos para determinar las paradas que mejor se ajusten a las necesidades de enrutamiento y programación de todos los estudiantes de EXHS.)
 - Dejaría que otra familia le diera transporte a mi estudiante.
- Otro: _____

Domicilio Calle _____ Apt. # _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Firma De Padre / Guardián

Fecha

Permisos y Autorizaciones

Nombre del Estudiante _____

Nombre

Nombres

Apellido(s)

Liberación de Datos

Por la presente, doy a Exploration High School mi consentimiento para contactar a mi escuela anterior para obtener registros, utilizar los datos de evaluación académica de mi hijo y publicar los datos de evaluación académica de mi hijo para fines de aprendizaje. Además, renuncio, libero, descargo y renuncio a cualquier derecho o reclamo de cualquier pago o compensación por este descargo.

Firma De Padre / Guardián

Fecha

Foto/Video Cesión

Por la presente doy a Exploration High School mi consentimiento para usar, publicar, volver a publicar, divulgar o volver a divulgar fotografía, grabaciones de voz y/o grabaciones de vídeo tomadas o hechas de mí o de mi hijo por Exploration High School para su uso en el sitio web de Exploration High School, folletos, videos y otros fines publicitarios relacionados con Exploration High School. Además, renuncio, libero, libero y renuncio a cualquier derecho o reclamo a cualquier pago o compensación por esta liberación o el uso de la imagen de mi hijo.

Firma De Padre / Guardián

Fecha

Directorio de Estudiantes

Por la presente, doy a Exploration High School mi consentimiento para publicar la información de contacto de mi hijo en un directorio de estudiantes para que se imprima y distribuya entre el personal, los estudiantes y las familias de Exploration High School. La información que se incluirá en el directorio puede incluir, pero no se limita a: nombre del estudiante, grado del estudiante, nombres de los padres/tutores, números de teléfono, domicilio, direcciones de correo electrónico e información de transporte. Estoy de acuerdo en notificar de inmediato a Exploration High School si cambia alguna información incluida en el directorio de estudiantes.

Firma De Padre / Guardián

Fecha

Permiso Fuera del Campus

Nombre del Estudiante _____

Nombre

Nombres

Apellido(s)

El programa educativo de Exploration High School incluye visitas y actividades fuera del campus. Otras excursiones pueden incluir (pero no se limitan a) excursiones a pie al río Mississippi y organizaciones vecinales. Los padres recibirán un aviso y formularios de permiso adicionales para actividades que no se consideran parte del programa de educación regular de Exploration High School. Para permitir que su hijo participe en actividades fuera del sitio, lea este documento detenidamente y firme a continuación:

El estudiante y el padre/tutor aceptan seguir todas las reglas y precauciones de seguridad para la excursión. Reconozco y comprendo que las actividades involucradas en estos viajes pueden ser peligrosas e incluir riesgos, que son inherentes y no pueden evitarse razonablemente sin cambiar la naturaleza de la actividad. Reconozco que la participación en las actividades puede causar lesiones personales, incluidos traumas emocionales e incluso la muerte. Reconozco que cada excursión es voluntaria y no se requiere la asistencia del estudiante. Entiendo que se proporcionará una actividad educativa alternativa si el estudiante no tiene permiso para participar. Reconozco que se requiere que cada estudiante vaya y regrese de una excursión/excursión por medio del transporte provisto, arreglado o acordado por Exploration High School. Reconozco y asumo expresamente todos los riesgos y peligros asociados con todas las actividades de excursiones, ya sean descritas anteriormente, conocidas o desconocidas, inherentes o no. Asumo toda la responsabilidad por cualquier lesión o pérdida, incluida la muerte, que el estudiante pueda sufrir, que surja en su totalidad o en parte de la inscripción y participación de mí mismo, o la participación menor por quien firmó, en las actividades del viaje.

EXONERO Y EXONERO (acordando no presentar ningún reclamo ni demandar) al Estado de Minnesota, Exploration High School y sus directores, funcionarios, empleados y agentes ("Partes exoneradas") de todos los reclamos por lesiones o pérdidas que yo , o el menor por quien firmo, puede sufrir. En caso de que yo u otro padre/tutor legal no podamos ser contactados en una emergencia, doy permiso al personal de Exploration High School para llamar al 911, contactar al médico de mi hijo u obtener atención médica para el estudiante, incluido el transporte necesario. Por la presente, doy mi consentimiento para cualquier tratamiento y atención hospitalaria que se considere necesarios. Entiendo que soy responsable de cubrir los costos médicos incurridos por este tratamiento. Reconozco que he leído cuidadosamente este documento, renuncia y liberación, y entiendo la información que contiene. Mi firma en este formulario constituirá una renuncia informada y consciente según lo exige la ley. Acepto cada uno de los términos y reconocimientos anteriores, y aceptó permitir que mi hijo participe en las excursiones descritas anteriormente.

Firma De Padre / Guardián

Fecha