



PÁGINAS DE ASSINATURA PARA ALUNOS E PAIS / GUARDIAN

Informações dos alunos

Último nome : _____	Primeiro nome: _____
Endereço residencial : _____	
Data de nascimento : _____	Idade: _____
Escola: _____	Grau: _____

Informações de pai

Nome de pais/encarregados de educação: _____	
Telefone de casa _____	Telefone celular: _____
Pais/encarregados de educação E-mail (comunicação de distrito apenas): _____	

Abaixo, por favor cheque de caixas que se aplicam, assinar todas as páginas, bem como a forma de liberação de responsabilidade para o 2017-2018 SY e retornar todas as páginas para a escola.

Um ato relativo à educação sexual

Eu reconheço que tenho lido as informações sobre o pai de notificação de um acto relativo a sexo educação M.G.L ch. 71 §32A..

- SIM
- Não

A. Meu filho vai ser isentos de qualquer parte do currículo de saúde e/ou ciência que envolve principalmente a educação sexual ou questões de sexualidade humana.

- SIM (meu filho vai ser isentos)
 - Não
-

Política de uso aceitável de tecnologia de estudante

Eu reconheço que li e discutiram a política de uso aceitável com meu filho.

- SIM
 - Não
-

Informação liberada para um serviço de E-mail de terceiros

Eu sou contra a liberação do nome e endereço com a finalidade de receber informações de recrutamento carta pública escola do meu filho.

- SIM (Não solte)
 - Não
-

Retratos na mídia

Foto do meu filho podem ser tomadas para a mídia ou usar no distrito escolar de publicações incluindo fotos do anuário enviadas ao jornal. Prefere, "imagens do meu filho podem ser tomadas para uso em publicações do distrito escolar, Postagens de meios de comunicação social, sobre atividades escolares, anuários, e

- SIM
 - Não (Não fotografar)
-

Anúncio de informação de diretório

O distrito escolar pode divulgar informações de diretório do meu filho para publicar artigos tais como anuários, formatura anúncios, boletins informativos, e rolo de honra anúncios sem ter que obter autorização por escrito para cada uso de informações do aluno.

- SIM
 - Não (Não solte)
-

Manual do aluno

Confirmo que li e discuti as anteriores regras e regulamentos do presente manual de escola com meu filho.

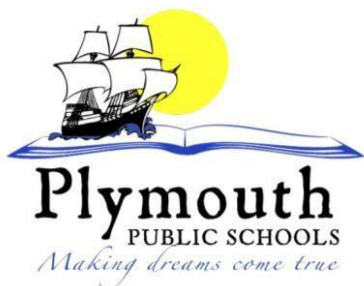
- SIM
 - Não
-

Assinatura do
aluno:

Data: _____

Assinatura de
pais/encarregados de
educação:

Data: _____



Plymouth Public Schools

Administration Building

253 South Meadow Road

Plymouth, MA 02360

Telephone: 508-830-4300

Fax: 508-746-1873

Web: www.plymouth.k12.ma.us

GARY E. MAESTAS, Ed.D.
Superintendent of Schools

CHRISTOPHER S. CAMPBELL, Ed.D.
Assistant Superintendent
Administration and Instruction

PATRICIA FRY
Assistant Superintendent
Human Resources

GARY L. COSTIN, R.S.B.A.
School Business Administrator

Forma de liberação de responsabilidade ~ 2017-2018

Eu, abaixo-assinado _____ de _____, meu filho ou ward,

Pai, tutor, etc.

Nome do aluno (primeiro e último)

menor de idade, por este meio consente com a participação do meu filho em voluntárias atlética ou programas de lazer, viagens de campo, ou escola atividades patrocinadas da cidade ou escola pública de Plymouth.

Também concordo liberar para sempre a cidade ou escola pública de Plymouth, o Comitê escolar e todos os seus empregados, agentes, membros da Diretoria, voluntários e todos e quaisquer indivíduos e organizações assistência ou participando de programas de voluntariado atléticos ou de recreação, viagens de campo, ou escola patrocinado atividades da cidade ou escolas públicas ("isentos") de todas e quaisquer reivindicações, direitos de ação e causas de ação que possam ter surgido no passado, ou que possam surgir no futuro, directa ou indirectamente, de lesões corporais para meu filho ou Propriedade danos resultantes da participação do meu filho na cidade ou escola pública de Plymouth atléticos ou recreação programas de voluntariado, viagens de campo ou atividades escolares patrocinado.

Eu também prometo, indenizar, defender e isentar os isentos contra todas e quaisquer reivindicações legais e processos de qualquer natureza que pode ter sido afirmada no passado, ou pode-se afirmar no futuro, directa ou indirectamente, decorrentes de lesões corporais para meu filho ou Propriedade danos resultantes da participação na cidade ou escola pública de Plymouth voluntário Atlético ou programas de recreação do meu filho, viagens de campo, ou atividades escolares patrocinado.

Mais afirmo que eu li este consentimento e forma de liberação e que compreendo o conteúdo deste formulário. Eu entendo que a participação do meu filho nesses programas é voluntária e que eu e meu filho são livres para escolher não participar nos referidos programas. Ao assinar este formulário, declaro que tomei a decisão de permitir que meu filho a participar da cidade ou da escola pública Atlético ou programas de lazer, viagens de campo ou escola patrocinado atividades com pleno conhecimento de que os isentos não será responsáveis de qualquer pessoa por danos pessoais e danos materiais minha filha ou eu sofra na cidade voluntária ou Atlético de escola pública ou programas de recreação, viagens de campo, ou atividades escolares patrocinado.

Assinatura do pai: _____ Nome impresso do pai: _____

(Por favor, publiquem)

Pai ou responsável de: _____ Data: _____

(Por favor, publiquem)