



**PÁGINAS DE ASSINATURA  
PARA ALUNOS E PAIS/GUARDIÕES**  
**Informações do estudante**

**Primeiro Nome:** \_\_\_\_\_ **Last:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento:** \_\_\_\_\_

**Nome pai/guardião:** \_\_\_\_\_

Abaixo, confira as caixas que se aplicam, assine todas as páginas, bem como as para o SY 2020-2021, e devolva todas as páginas para a escola.

**Formulário de liberação de responsabilidade 2020-2021**

**Um ato relativo à educação sexual**

Reconheço que li as informações sobre a Notificação dos Pais de Um Ato Relativo à Educação Sexual M.G.L. Ch. 71 §32A.

- ▶ SIM
- ▶ NÃO

-----

Meu filho pode participar de qualquer parte do currículo de saúde e/ou ciência que envolva principalmente educação sexual ou questões de sexualidade humana.

- ▶ SIM (Irrestrito)
- ▶ NÃO (Restrito)

**Informações divulgadas para um serviço de correio de terceiros**

O nome e endereço do meu filho podem ser liberados para receber informações de recrutamento da Escola Pública charter.

- ▶ SIM (Irrestrito)
- ▶ NÃO (Restrito)

### **Fotos/Trabalho estudantil na mídia**

A foto ou o trabalho escolar do meu filho podem ser tirados para a mídia ou usados em publicações do distrito escolar, incluindo fotos do anuário enviadas ao jornal.

- SIM (Irrestrito)
- NÃO (Restrito)
- 

### **Aviso de Informações do Diretório**

O distrito escolar pode liberar informações do diretório do meu filho para publicar itens como anuários, anúncios de formatura, boletins informativos e anúncios de rolo de honra sem ter que obter consentimento por escrito para cada uso de informações dos alunos.

- SIM (Irrestrito)
- NÃO (Restrito)
- 

### **Política de Uso Aceitável de Tecnologia do Estudante**

Li, entendi e concordo em respeitar as disposições da Política de Uso Aceitável.

- SIM
- NÃO
- 

### **Manual do Estudante**

Reconheço que li e discuti as regras e regulamentos precedentes deste MANUAL ESTUDANTIL com meu filho.

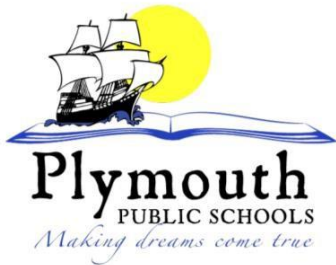
- SIM
- NÃO
- 

Assinatura  
estudantil: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura pai/guardião: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_



# Escolas Públicas de Plymouth

Administração  
11 Lincoln Street  
Plymouth, MA 02360

Telefone: 508-830-4300

Fax: 508-746-1873

Web: [www.plymouth.k12.ma.us](http://www.plymouth.k12.ma.us)

GARY E. MAESTAS, Ed.D.  
Superintendente de Escolas

CHRISTOPHER S. CAMPBELL, Ed.D.  
Superintendente Assistente  
Administração e Instrução

PATRICIA FRY  
Superintendente Assistente  
Recursos Humanos

GARY L. COSTIN, R.S.B.A.  
Administrador de Empresas Escolares

## Formulário de Isenção de Responsabilidade ~ 2020-2021

**Como resultado de uma recente revisão de seguro do distrito escolar, nossa operadora de seguros recomendou que todos os participantes das atividades patrocinadas pela escola que ocorrem fora da sala de aula regular tenham uma isenção de responsabilidade assinada em arquivo. Os alunos não poderão participar de tais atividades se um Formulário de Isenção de Responsabilidade assinado não estiver em arquivo.**

Eu, abaixo-assinado \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, meu filho,  
Responsável legal, etc. Nome do aluno (primeiro e último)

menor, autorizo a participação de meu filho em programas voluntários de atletismo ou recreação, excursões ou atividades patrocinadas pelo distrito ou a escola Pública de Plymouth.

Também concordo em liberar indefinidamente a Cidade ou Escola Pública de Plymouth, o Comitê Escolar e todos os seus funcionários, agentes, membros do conselho, voluntários e todos, e quaisquer indivíduos, e organizações que ajudem ou participem de programas voluntários de atletismo, ou recreação, excursões ou atividades patrocinadas pelo distrito, ou Escolas Públicas ("as Liberações") de todas e quaisquer reivindicações, direitos e causas de ação que possam ter surgido no passado ou surgir no futuro, direta ou indiretamente, por danos pessoais incluindo, mas não se limitando a, morte, doença, lesão, e incluindo qualquer morte, doença, lesão e ou doença de qualquer forma relacionada ou resultante do novo coronavírus (COVID-19), a meu filho ou danos à propriedade resultantes da participação de meu filho nos programas voluntários de atletismo, ou de recreação do Distrito, ou Escola Pública de Plymouth, excursões ou atividades patrocinadas pela escola.

Eu também prometo, indenizar, defender e isentar as Liberações contra toda e qualquer reivindicação legal e processo de qualquer descrição que possa ter sido reivindicada no passado ou no futuro, direta ou indiretamente, resultante de lesões corporais a danos causados à criança ou à propriedade resultantes da participação de meus filhos nos programas voluntários de atletismo, ou de recreação do Distrito, ou Escola Pública de Plymouth, excursões ou atividades patrocinadas pela escola.

Afirmo ainda que li este Formulário de Consentimento e Isenção e que compreendo o conteúdo. Entendo que a participação de meu filho nesses programas é voluntária e que eu e meu filho somos livres para optar por não participar desses programas. Ao assinar este Formulário, afirmo que decidi permitir que meu filho participasse dos programas esportivos ou de recreação do Distrito, ou Escola Pública, excursões ou atividades patrocinadas pela escola com pleno conhecimento de que os Liberados não serão responsabilizados por danos pessoais. e danos à propriedade que meu filho ou eu possamos sofrer em programas voluntários de atletismo, ou de escola pública, em excursões ou em atividades patrocinadas pela escola.

Assinatura dos pais: \_\_\_\_\_

Nome dos pais em letra de forma: \_\_\_\_\_

(Por favor imprima)

Pai ou responsável de: \_\_\_\_\_

(Por favor  
imprima)

Série: \_\_\_\_\_

Escola \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_