Formulario de consentimiento e inscripción para el autobús caminante escolar [AÑO] escolar

Si usted desee que su hijo participa en un autobús caminante escolar (ACE), favor de completar y devolver el formulario completado a la oficina antes de [FECHA]. Si tenga preguntas, contacte [NOMBRE Y DATOS DE CONTACTO].

**DETALLES DEL PARTICIPANTE**

1. Por favor provee detalles sobre su(s) hijo(s) quien quiere participar en el ACE.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Apellido | Clase |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dirección de casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Riesgos potenciales: Un ACE se pretende de reducir el riesgo de lesiones a los niños mientras viajan hacia y desde la escuela con la supervisión de un adulto. Sin embargo, hay riesgos asociados con peatones juveniles. Estos riesgos específicos incluyen lesiones como consecuencia de accidentes de vehículo, caídas, sobreesfuerzo, o descuido. [ESCUELA] no asume responsabilidad por la seguridad de rutas de caminar o andar en bicicleta y anima a las familias decidir si la ruta sugerida por el ACE es adecuada para sus hijos.

3. Consentimiento voluntario: Certifico que he leído este formulario de consentimiento o se ha leído a mí y que entiendo el programa y sus riesgos. Se dará una copia de este formulario para mí. Al firmar este formulario de consentimiento, estoy de acuerdo en permitir que mi hijo participa en el programa ACE.

4. Autorización de uso de imágenes (fotografía/video) *(Favor de chequear con su escuela si tiene una manera estándar de solicitar esta información)*:Autorizo a [ESCUELA DISTRITO] y sus afiliados a la fotografía, película, audio, o grabar de otra manera (colectivamente, “los materiales”) y/o entrevistarme y/o a mi(s) hijo(s). Además, estoy de acuerdo que tales materiales pueden utilizar, con o sin nombres, en publicaciones, presentaciones, sitios web u otra medida de comunicación, si ahora o conocidos en adelante, para cualquier propósito apropiado en la vista del [DISTRITO ESCOLAR], en su única discreción. Además, entiendo y acepto que no tengo derechos en los materiales, y que estos materiales podrán ser editados, utilizados, publicados, distribuidos, o licenciados por [DISTRITO ESCOLAR] ahora o en el futuro a los efectos establecidos. Renuncio a todo derecho a inspeccionar o aprobar el uso de los materiales ahora o en el futuro.

Nombre completa del niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con la persona completando este formulario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de padre/cuidador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de padre/cuidador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_