



Estimado Chandler Parent:

¡Chandler PTA está feliz de comenzar el nuevo año escolar con usted y su estudiante! Revise y complete las siguientes autorizaciones y exenciones para una variedad de programas patrocinados por la PTA para garantizar la participación plena de su familia en estos programas disponibles para cada estudiante de Chandler.

Por favor complete un formulario por estudiante en Chandler.

_____	_____	_____	
nombre del estudiante	grado	Nombre del maestro/a / numero de clase	
_____	_____		
Nombre de padre/guardián #1	relación con el estudiante		
_____	_____		
número de teléfono	correo electrónico		
_____	_____		
Nombre de padre/guardián #2	relación con el estudiante		
_____	_____		
número de teléfono	correo electrónico		
_____	_____		
dirección	ciudad	estado	código postal

Correos Electrónicos:

La PTA ayuda a la escuela a difundir información sobre cambios de calendario y eventos, actualizaciones de programas y otras noticias de la comunidad a través de correo electrónico. La autorización a continuación le permite a la PTA agregar su dirección de correo electrónico al sistema del sitio web de la PTA, que envía los correos electrónicos. Puede darse de baja de la lista del sitio web / e-blast en cualquier momento en línea.

_____ SÍ, QUIERO recibir correos electrónicos sobre las actualizaciones de calendarios y eventos de la escuela y la PTA, actualizaciones del programa y otras noticias de la comunidad a las direcciones de correo electrónico enumeradas anteriormente.

_____ NO, NO quiero recibir correos electrónicos sobre las actualizaciones de calendarios y eventos de la escuela y la PTA, actualizaciones del programa y otras noticias de la comunidad.

(Ver reverso)

LISTA DE PADRES DE LA CLASSE:

Si desea dar su información de contacto al padre de la sala de clases de su salón de clase para recibir actualizaciones sobre las actividades y noticias del salón de clase o del nivel de grado, complete la siguiente sección.

_____	_____	
nombre del estudiante	grado/nombre del maestro/a nombres de padres/guardián	
_____	_____	
número de teléfono	correos electrónicos	

APROBACIÓN, ESTUDIANTE , FAMILIA DE LOS PADRES , Y RENUNCIA DEL PARTICIPANTE

_____ (nombre del menor) tiene mi (nuestro) permiso para tomar parte en todas las actividades/eventos patrocinadas por la PTA (Asociación de Padres y Maestros) durante el año escolar 2018 a 2019 (incluyendo, pero no limitado a la diversión de la escuela, el programa de jardines, el embellecimiento, noches de diversión familiar (leyendo, ciencias, etc.), el programa Reflections, el programa Morning Laps, las asambleas, y cualquier otro programa financiado / patrocinado por PTA).

El abajofirmado, padre o guardián asume todo riesgo con respecto a la participación del estudiante en cualquier y toda actividad patrocinada por la PTA. Yo (nosotros) por la presente libero y descargo a la PTA de California, Chandler PTA, a todos los oficiales de PTA, a los empleados y a los agentes de toda obligación, a los reclamos o a las demandas de cualquier daño, pérdida o herida al estudiante, a la propiedad del estudiante, o a la propiedad del padre con respecto a la participación en estas actividades, a menos que causado por la negligencia de la PTA.

Yo (nosotros) por la presente certifico que a lo mejor de mi (nuestro) conocimiento y creencia tal menor se encuentra en buen estado de salud. En caso de enfermedad o accidente, se les da permiso para administrar tratamiento médico de emergencia. Es entendido aún más y es concordado que el abajofirmado asumirá responsabilidad repleta por cualquiera tal acción, inclusive el pago de costes.

Yo (nosotros) por la presente aconsejo que el menor arriba nombrado sufre de las alergias siguientes, es sensible a los medicamentos siguientes y/o tiene la condición limitante siguiente que podría afectar su participación, de todos los cuales debe informarse al médico que trate la emergencia:

Si no tiene ninguno, por favor escriba "ninguno"

Firma

Nombre impreso

Fecha

AUTORIZACION PARA USO DE FOTOGRAFIA :

Chandler PTA toma fotos o videos de familias y estudiantes de Chandler en eventos / programas de la PTA para usar en nuestro boletín, página web de la PTA, página de Facebook o medios impresos. La PTA también puede ayudar a Chandler a crear videos promocionales para la escuela o la PTA. Para autorizar a Chandler PTA a usar la foto de su hijo menor de edad, firme a continuación.

Autorizo a la PTA Chandler Elementary y / o LAUSD el uso, copyright o publicación de la foto, imagen o voz de mi hijo menor en fotografía, video o imagen digital, tomada mientras mi estudiante participa en eventos / programas de la escuela y / o la PTA. Otorgo a Chandler Elementary PTA y / o LAUSD el derecho de usar tales imágenes o fotos para editorial, comercio, publicidad o cualquier otro propósito relacionado en impresión, sitio web, internet, fotografía, video o imágenes digitales.

Firma

Nombre impreso

Fecha

(Ver reverso)