



ESTADO DE WASHINGTON

## ESCUELA PARA CIEGOS DEL ESTADO DE WASHINGTON

2214 E. 13<sup>th</sup> St. · Vancouver, Washington 98661-4120 · (360) 696-6321 · FAX # (360) 737-2120

### Permisos

El personal académico y residencial del WSSB programa excursiones para los estudiantes durante todo el año. Dicho personal acompaña a los estudiantes durante estas excursiones fuera del recinto escolar, en las que los estudiantes son supervisados según sus necesidades individuales.

Los estudiantes y el personal de la escuela caminarán, pasearán, usarán medios de transporte público o vehículos del estado. Los eventos y excursiones educativas serán programados para visitar una serie de lugares cercanos. Estos lugares podrían incluir:

Parques, recursos educativos comunitarios, restaurantes, bancos, y/o varias actividades recreativas. La mayoría de éstas actividades son gratis, sin embargo, algunas de ellas requieren un costo adicional.

Mi estudiante tiene permiso para participar en actividades educativas y recreacionales fuera del recinto escolar.

☐ Si ☐ No

WSSB sirve como un recurso estatal y proporciona capacitación relacionada a estudiantes con deficiencias visuales o ciegos.

WSSB quisiera tener permiso para usar fotografías, grabaciones de audio y video de su estudiante para los siguientes propósitos:

- Compartir información a través de la WSSB, sus asociados y la comunidad educativa
- Capacitación para padres y profesionales
- Promoción y publicidad de los programas de la WSSB
- Con fines educativos para crear conciencia pública sobre la ceguera

Mi hijo/a puede ser fotografiado, grabado en video o audio por la WSSB con el propósito arriba mencionado.

☐ Si ☐ No

Mi hijo puede ser fotografiado y/o entrevistado por una organización de noticias locales, por ej. periódicos, televisión, etc. ☐ Si ☐ No

Mi hijo/a puede recibir visitas en la escuela ☐ Si ☐ No Si su respuesta es No, o con restricciones, por favor explique:

De vez en cuando, la WSSB utiliza un sistema automatizado para contactar a las familias con información variada, la cual puede incluir recordatorios generales de la escuela o notificaciones relacionadas al alumno tales como asistencia o balances pendientes en la cuenta de los almuerzos. Doy permiso a ser contactado por la escuela a través de un sistema automatizado en mi teléfono fijo y/o celular: ☐ Si ☐ No

Los estudiantes ciegos, con deficiencias visuales y sordociegos tienen acceso a materiales educativos de varios programas estatales y federales. Autorizo a la WSSB a agregar el nombre de mi estudiante a la lista de los niños que califican para dichos programas. Algunos ejemplos de éstos programas incluyen American Printing House for the Blind (Imprenta para ciegos), Washington Talking Book and Braille (Biblioteca Braille y Libro Parlante), y el registro de sordociegos entre otros. ☐ Si ☐ No

WSSB quisiera crear un directorio de familias para lograr la formación de una organización de padres y maestros (PTO). ¿Quisiera que su información sea incluida en el directorio y compartida con la organización PTO?

☐ Si ☐ No

Nombre del estudiante

Firma del padre/guardián

Fecha