

FORMA DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

En un esfuerzo para servir a nuestros estudiantes de forma continua durante un cierre de las instalaciones escolares, el estudiante's escuela está proporcionando, oportunidades de reuniones de vídeo basadas en la distancia para los estudiantes para recibir servicios de tutoría programa de tutoría // jóvenes, que ofrece SCUSD investigados voluntarios. El sitio de la escuela utilizará la plataforma de video de terceros Zoom (www.zoom.us) a la que los estudiantes, padres / tutores y personal del distrito pueden acceder a través de Internet y utilizar con fines de comunicación y programación.

Este formulario busca obtener el consentimiento para que su estudiante utilice el programa de videoconferencia de terceros Zoom para propósitos de programas de tutoría / mentores / tutoría para jóvenes virtuales a distancia. Es importante que usted sepa que nuestro compromiso de mantener a los estudiantes que servimos segura es siempre nuestra prioridad número uno. Su escuela realizará un seguimiento activo del estudiante's actividad de zoom con un miembro del personal escolar que está presente en todas las sesiones de tutoría programa de tutoría // jóvenes. Toda la información de contacto, como el correo electrónico y los números de teléfono, se mantendrá privada.

Para participar en tutoría / tutoría de voluntarios virtuales, deberá proporcionar a su estudiante lo siguiente:

- Acceso a Internet
- Un dispositivo compatible con Zoom (computadora, tableta, teléfono inteligente)
- Dirección de correo electrónico actual para recibir invitaciones a videoconferencias
- Teléfono actual números del padre / tutor y del estudiante que el personal puede usar para coordinar reuniones
- Espacio / tiempo tranquilo en el hogar para participar

Consentimiento de los padres del SCUSD para los programas de tutoría / tutoría virtual / juveniles de Zoom

Como padre / tutor, doy mi permiso para el estudiante que se indica a continuación para participar en programas de tutoría / tutoría / jóvenes en línea a distancia por parte de voluntarios examinados en el sitio de su escuela, utilizando la plataforma web Zoom. También permito que el personal de SCUSD grabe y fotografíe estas sesiones.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

GRADO: _____

ESCUELA: _____

ESTUDIANTE DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

PADRE / TUTOR NOMBRE: _____

PADRE GUARDIAN CORREO ELECTRÓNICO: _____

FORMA DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ postal
CODE _____