

## SCHOOL YEAR PERMISSION SETTINGS

**CHILD/GRADE:** \_\_\_\_\_

**CHILD/GRADE:** \_\_\_\_\_

**CHILD/GRADE:**

**CHILD/GRADE:**

<b>1</b>	<b>PHOTO CONSENT</b> I hereby authorize and give consent to my school and those acting under its authority to take, publish, and copyright all photographs, CDs, or DVDs in which my child appears. I waive the right that I must inspect and/or approve the finished product that may be used in connection with the public relations coverage of said school. These could include, but are not limited to, the parish or school website, the Catholic Mirror, the Des Moines Register, and the Sunday bulletin.	<b>YES</b>	<b>NO</b>
<b>2</b>	<b>DIRECTORY INFORMATION</b> I hereby give consent for my student's information to be listed in the school directory. This information will include name, grade, address, phone number, family email (Diocesan policy 525.1)	<b>YES</b>	<b>NO</b>
<b>3</b>	<b>STUDENT HANDBOOK</b> I have read the school's student and family handbook and agree to abide by and follow the polices and procedures contained therein. These polices and procedures have been discussed with my child. (Diocesan policy 549.1)	<b>YES</b>	<b>NO</b>
<b>4</b>	<b>TECHNOLOGY ACCEPTABLE USE</b> My child has the right to use school technology for school assignments and work. My child is aware of the rights and responsibilities that come with using the school technology. These include but are not limited to: use that is not contrary to the mission and goals of the school, use that fosters learning and academic achievement, following rules of privacy and ethical behavior utilized in communication. (Diocesan policy 585.5)	<b>YES</b>	<b>NO</b>
<b>5</b>	<b>TEXTBOOK REQUEST</b> I respectfully request textbooks for my child through the local public school district according to Iowa State Code 301 and Senate File 2125. I understand that such funding shall be limited to a maximum of twenty dollars per pupil. (Exact amount to be determined by total allotment determined by the Legislature.) I have not and will not request this service through any other public school district.	<b>YES</b>	<b>NO</b>
<b>6</b>	<b>INTERNET ACCESSIBILITY</b> We have internet accessibility in our home so we are able to receive information and check progress.	<b>YES</b>	<b>NO</b>
<b>7</b>	<b>EMAIL CONTACT</b> I give permission for the school to send all communication to my email address as noted in my contact information.	<b>YES</b>	<b>NO</b>
<b>8</b>	<b>MEDICAL INFORMATION</b> I give permission for the school nurse to share educationally relevant medical information with teachers and school staff on a need to know basis.	<b>YES</b>	<b>NO</b>
<b>9</b>	<b>MEDICAL TREATMENT</b> In the event of an emergency, I hereby give permission for the school to seek and to transport or have my child transported to a hospital for emergency medical treatment. (Diocesan policy 531.1)	<b>YES</b>	<b>NO</b>
<b>10</b>	<b>POLICES AND PROCEDURES</b> I understand that I must abide by all polices and procedures as noted in the parent/student handbook. I know the handbook is available on the school website or in the school office	<b>YES</b>	<b>NO</b>

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_

**DATE:** \_\_\_\_\_

## Configuración de los Permisos del Año Escolar para...

**NOMBRE/GRADO:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE/GRADO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE/GRADO:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE/GRADO:** \_\_\_\_\_

1	<p><b>PERMISO DE FOTOGRAFIAS</b> Por la presente autorizo y doy mi consentimiento a mi escuela y aquellos que actúen bajo su autoridad para tomar, publicar, y los derechos de autor de todas las fotografías, CDs. O DVDs en los que aparece mi hijo(a). Yo renuncio al derecho que tengo para inspeccionar y/o aprobar el producto final que se puede utilizar en conexión con la cobertura de relaciones públicas de dicha escuela. Estos pueden incluir, pero no están limitados a, la parroquia o página web de la escuela, el Espejo Católico, el Des Moines Register, y el boletín dominical.</p>	Y N
2	<p><b>INFORMACION DEL DIRECTORIO</b> Yo doy consentimiento para que la información de mi estudiante sea incluido en el directorio de la escuela. Esta información incluirá el nombre, grado, dirección, número de teléfono, dirección de correo electrónico de la familia (Política Diocesana 525.1)</p>	Y N
3	<p><b>MANUAL DEL ESTUDIANTE</b> He leído el manual de la escuela de estudiantes y familia y se comprometen a seguir y respetar los reglamentos y procedimientos contenidos en el mismo. Estos reglamentos y procedimientos se han discutido con mi hijo (a) (Política Diocesana 549.1)</p>	Y N
4	<p><b>TECNOLOGIA DE USO ACEPTABLE</b> Mi hijo tiene el derecho de utilizar la tecnología de la escuela para las tareas y trabajo de la escuela. Mi hijo esta consiente de los derechos y responsabilidades que vienen con el uso de la tecnología de la escuela. Estos incluyen pero no se limitan a: uso que no sea contrario a la misión y los objetivos de la escuela, el uso que fomenta el aprendizaje y rendimiento académico, siguiendo las reglas de privacidad y comportamiento ético utilizado en la comunicación. (Política Diocesana 585.5)</p>	Y N
5	<p><b>SOLICITUD DE LIBROS DE TEXTO</b> Solicito respetuosamente libros de texto para mi hijo(a) a través del distrito escolar público local, de acuerdo con el Código Estatal de Iowa. 301 y el Archivo del Senado 2125. Entiendo que dicho financiamiento se limitara a un máximo de veinte dólares por alumno. (Cantidad exacta será determinada por el total de asignación determinada por la Legislatura.) Yo no he solicitado ni voy a solicitar este servicio a través de cualquier otro distrito escolar público.</p>	Y N
6	<p><b>ACCESO AL INTERNET</b> Tenemos acceso al internet en nuestro hogar para poder recibir información y checar el progreso.</p>	Y N
7	<p><b>CONTACTO POR CORREO ELECTRONICO</b> Yo le doy permiso a la escuela que envíe todo tipo de comunicación a mi correo electrónico tal como se indica en mi información de contacto.</p>	Y N
8	<p><b>INFORMACION MEDICA</b> Yo doy permiso que la enfermera de la escuela comparta información medica que sea educativamente relevante con los maestros de la escuela y personal de la escolar cuando sea necesario.</p>	Y N
9	<p><b>TRATAMIENTO MEDICO</b> en caso de una emergencia, doy permiso a la escuela a buscar, transportar, o que sea transportado a un hospital de emergencia para tratamiento médico. (Política Diocesana 531.1)</p>	Y N
10	<p><b>POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS</b> Yo entiendo que debo cumplir con todas las normas y procedimientos como se indica en el manual de padres/estudiantes. Sé que el manual está disponible en el sitio web de la escuela o en la oficina de la escuela.</p>	Y N

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_

**DATE:** \_\_\_\_\_