



CABRILLO UNIFIED SCHOOL DISTRICT

498 Kelly Avenue . Half Moon Bay CA 94019 . 650-712-7100 . Fax 650-726-0279 . www.cabrillo.k12.ca.us

FORMA DE PERMISO GENERAL

Escuela _____ Maestro / Grado: _____

Nombre del estudiante: _____

Comunicados de prensa

Los estudiantes son ocasionalmente fotografiados y entrevistados cuando participan en actividades escolares. Estas fotografías y comentarios quizás aparezcan en publicaciones como el *Half Moon Bay Review*, the *San Mateo County Times*, y en las publicaciones y reportes anuales de la fundación de Cabrillo Unificado, así como en otras publicaciones. Además, Los estudiantes pueden ser grabados cuando participan en actividades escolares. Ocasionalmente estos videos pueden ser distribuidos de alguna manera al público, así como mostrarlos en la televisión por cable.

Publicación del directorio escolar

Información del contacto del estudiante incluyendo el nombre, dirección, correo electrónico y número de teléfono, puede ser incluido en el directorio escolar o de clase.

Evaluaciones de salud

Evaluaciones individuales de la vista, oído, dental y escoliosis son proveídas por regulaciones obligatorias del Estado.

Excursiones a pie

Ocasionalmente los maestros quizás lleven a los estudiantes a una excursión a pie durante el año escolar.

Yo reconozco que he sido informado sobre lo ya mencionado, comunicados de prensa, publicación del directorio escolar, evaluaciones de salud y excursiones a pie.

Yo entiendo que yo debo notificar a la oficina escolar por escrito, si yo no quiero que mi hijo participe en una o más de estas actividades.

Nombre del Padre (en letra de molde): _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____