Formulario de consentimiento para mensajes de la escuela

Chicago Public Schools

Estimado padre, tutor legal o estudiante de dieciocho o más años:

Su escuela y el distrito enviarán periódicamente información relacionada con la escuela o eventos del distrito, actualizaciones o iniciativas. Utilizaremos el sistema de mensajes telefónicos para recordarle sobre esos eventos, actualizaciones e iniciativas; incluyendo la distribución de boletas de calificaciones, giras escolares, eventos comunitarios, conferencias entre padres y maestros, anuncios, información y exámenes de COVID-19, y más. Para que reciban notificaciones y recordatorios periódicos de la escuela o del distrito, se necesita su consentimiento abajo.

En caso de emergencia, usted será informado por los números de contacto provistos, sin importar que haya dado o no el consentimiento. Estos casos incluyen cierres de escuelas debido al clima, riesgos de salud, amenazas, ausencias injustificadas y otras situaciones que afecten la salud o seguridad de los estudiantes y del personal docente. Las llamadas de emergencia serán enviadas a todos los números telefónicos, incluyendo celulares, listados en los registros del estudiante. Por favor asegúrese de que la escuela tenga las versiones actualizadas de estos números.

Por favor, llene este formulario y entréguelo para estar seguro de que recibirá llamadas informativas y textos.

Al fi rmar este formulario usted estará autorizando a las Escuelas Públicas de Chicago para que usen un sistema automático de distribución periódica de llamadas informativas o mensajes de texto al teléfono(s) provisto abajo. Si cambia su número telefónico, o no desea recibir más llamadas automáticas y textos, usted acuerda avisar inmediatamente a las Escuelas Públicas de Chicago. Al firmar abajo, usted acepta que este consentimiento continuará válido y usted recibirá llamadas automáticas y textos, a menos que lo revoque. Es posible que se apliquen tasas de cobro para mensajes y datos.

☐ **SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO para lo señalado en la sección de arriba.**

☐ **NO DOY MI CONSENTIMIENTO para lo señalado en la sección de arriba.**

Por favor escriba en letra de molde:

Apellido(s) del estudiante | **Nombre** | **Segundo nombre** | **Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)**

Nombre en letra de molde del padre, tutor legal o estudiante de 18 o más años de edad

Nombre de la escuela | **Grado** | **Fecha**

Firma del padre/tutor legal/estudiante de 18 años o mayor | **Número de ID del estudiante**

PRIORIDAD #1

Apellido(s) | **Nombre**

Teléfono principal ☐ celular ☐ teléfono del hogar ☐ teléfono del trabajo

Teléfono secundario ☐ celular ☐ teléfono del hogar ☐ teléfono del trabajo

Teléfono terciario ☐ celular ☐ teléfono del hogar ☐ teléfono del trabajo

PRIORIDAD #2

Apellido(s) | **Nombre**

Teléfono principal ☐ celular ☐ teléfono del hogar ☐ teléfono del trabajo

Teléfono secundario ☐ celular ☐ teléfono del hogar ☐ teléfono del trabajo

Teléfono terciario ☐ celular ☐ teléfono del hogar ☐ teléfono del trabajo

PRIORIDAD #3

Apellido(s) | **Nombre**

Teléfono principal ☐ celular ☐ teléfono del hogar ☐ teléfono del trabajo

Teléfono secundario ☐ celular ☐ teléfono del hogar ☐ teléfono del trabajo

Teléfono terciario ☐ celular ☐ teléfono del hogar ☐ teléfono del trabajo

Este formulario debe ser firmado a mano; una firma elec ónica no es aceptable.