

MCS D Formulario de consentimiento para el guardián de mi hermano (MBK)

Complete este formulario y devuélvalo al AP de su hijo, quien lo enviará al equipo de MBK. Se le notificará una vez que su hijo haya sido aceptado en nuestro programa.

Para obtener más información sobre nuestro programa y programación de Monti-MBK, visite nuestro sitio web en:

<https://www.monticelloschools.net/about-us/my-brothers-keeper/>

Consulte el programa de actividades que se encuentra en el sitio web, que será diferente para cada niño en función de su nivel de grado. Todos los estudiantes de primaria en MBK deben ser recogidos por un padre / tutor.

A los estudiantes en los grados 6-12 se les ofrecerá un regreso a casa a las 4:30 p.m. Algunas actividades se llevan a cabo después de las 4:30 pm, lo que requerirá que los estudiantes tengan sus propios medios de transporte a casa.

Si su hijo está en los grados 6-12, circule cómo le gustaría que llegara a su casa después de las actividades después de la escuela que se realizan después de las 4:30 pm:

(Círculo uno) Recogida en casa

Los estudiantes que no puedan caminar a su casa deberán ser recogidos por el padre / tutor o persona (s) que se indican a continuación:

Persona que recoge al niño y número de teléfono:

Al marcar esta casilla, doy permiso para que el personal de MCS D transporte a mi hijo en su propio vehículo personal, en caso de emergencia o si no tiene transporte hacia o desde las actividades de MBK.

Cláusula de responsabilidad: Entiendo que el Distrito Escolar Central de Monticello no será responsable ni legalmente responsable de las lesiones corporales o el resultado de las mismas incurridas y sufridas por mi hijo mientras participa en cualquier actividad, a menos que dicha pérdida o lesión sea resultado directamente de negligencia o acto deliberado de cualquier empleado o voluntario del Distrito Escolar Central de Monticello que actúe fuera del alcance de sus obligaciones laborales.

Reconozco que mi hijo goza de buena salud física y no tiene ninguna condición que le impida participar en cualquier actividad de MBK.

Consentimiento médico: Doy mi consentimiento para que mi hijo sea transportado y reciba tratamiento médico si es necesario.

Otro: También doy mi consentimiento para que mi hijo publique su foto o video para publicidades, publicaciones, redes sociales o comunicados de prensa.

Al firmar, confirmo que he leído y entiendo este documento en su totalidad y estoy totalmente de acuerdo. Estoy otorgando permiso para que mi hijo participe en todas las actividades, excursiones, eventos y programas de MBK. Si surgiera alguna circunstancia, estaré disponible para recoger a mi hijo si es necesario. Mi hijo sabe que las violaciones del Código de conducta de MCS D y / o MBK pueden resultar en la eliminación de actividades y la inelegibilidad de eventos futuros.

Nombre del niño que se inscribe en MBK: _____ Grado: _____

Edificio escolar: _____

Nombre del padre / tutor legal: _____