



Waincott Common School - Student Permission Form

Student Name _____

Grade _____ School Year _____

FIELD TRIP PERMISSION

Do you give your child permission to attend field trips that are planned throughout the current school year?

Yes _____

No _____

PHOTO RELEASE

I hereby grant to the Waincott Common School District permission to use photographs of my child taken on school grounds or during school functions by members of the school staff, other parents or photographers approved by the school staff.

I understand that the images of my child may be used to promote the school and its programs on its website and other promotional materials now or in the future. I further understand that if and when the Waincott Common School District chooses to use an image of my child for the purposes referenced above, that my child will not be identified with a caption or other written description.

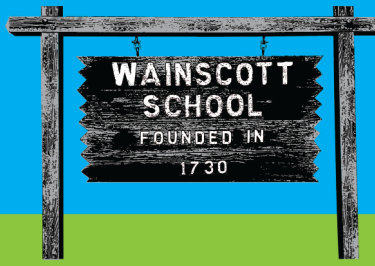
I hereby release and discharge the Waincott Common School District from all and any claims and demands ensuing from or in connection with the use of the photographs, including any and all claims for libel and invasion of privacy.

Allow _____

Deny _____

Parent or Guardian Name _____

Signature _____ Date _____



Waincott Common School - Formulario de Permiso Del Estudiante

Estudiante Name _____

Grade _____ Escuela Year _____

PERMISO DE EXCURSIÓN

¿Le da permiso a su hijo para asistir a las excursiones que están planificadas para todo el año escolar actual?

Yes _____ No _____

LIBERACIÓN DE FOTOS

Por la presente, otorgo permiso al Distrito Escolar Común de Waincott para usar fotografías de mi hijo tomadas en las instalaciones de la escuela o durante las funciones escolares por miembros del personal de la escuela, otros padres o fotógrafos aprobados por el personal de la escuela.

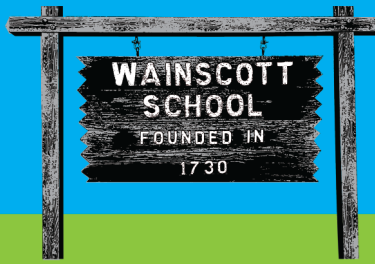
Entiendo que las imágenes de mi hijo pueden ser utilizadas para promover la escuela y sus programas en su sitio web y otros materiales promocionales ahora o en el futuro. Además, entiendo que si y cuando el Distrito Escolar Común de Waincott elija usar una imagen de mi hijo para los fines mencionados anteriormente, mi hijo no se identificará con una leyenda u otra descripción escrita.

Por la presente, libero y libero al Distrito Escolar Común de Waincott de todos y cada uno de los reclamos y demandas que surjan de o en relación con el uso de las fotografías, incluidas todas y cada una de las reclamaciones por difamación e invasión de la privacidad.

Allow _____ Deny _____

Padre, madre o tutor Name _____

Signature _____ Date _____



RELEASE OF INFORMATION

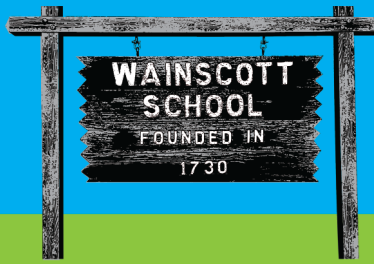
I (we) hereby authorize the release of confidential information and all records concerning grade evaluation, testing, academic performance, health information, psychological evaluations and other pertinent information for my child _____, who was a _____ grade student in your school.

between the following professional individuals or school:

I (we) understand that communication between professionals will benefit my child and this information will remain confidential.

Signature of parent/guardian

Date



DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Por la presente, autorizo (nosotros) la divulgación de la información de confidencial y todos los registros relacionados con la evaluación de calificaciones, exámenes, rendimiento académico, información de salud, evaluaciones psicológicas y otra información pertinente para mi hijo

_____, quien era un
_____ estudiante de grado en su escuela.

entre las siguientes personas profesionales o escuela:

Entiendo que la comunicación entre profesionales beneficiar a mi hijo y esta información permanecerá confidencial.

Firma del padre/tutor _____ fecha _____



TRANSPORTATION REQUEST

Date Transportation Is To Begin: _____

Child's Full Name: _____

School Attending:

Grade Level: _____ Date of Birth: _____

Full Street Address: _____
(House Number is Essential)

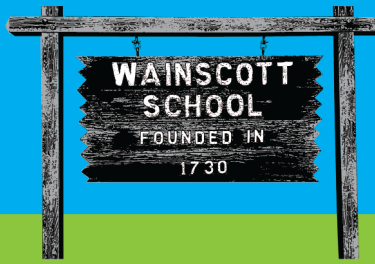
Nearest Cross Street: _____

Mailing Address: _____
(If different from Street Address)

Parent/Guardian (Last Name, First Name)

Home Telephone No.: _____

Work/Cell No.: _____



SOLICITUD DE TRANSPORTE

Fecha en que comenzara el transporte: _____

Nombre completo del niño: _____

Asistencia a la escuela:

Nivel de grado: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección completa: _____
(El número de casa es esencial)

Calle transversal más cercana:

Dirección postal: _____
(Si es diferente de la dirección postal)

Padre/Tutor (Apellido, Nombre) _____

Teléfono de la casa: _____

Trabajo/Nº de celda: _____