



Autorizaciones del año escolar 2023/2024

Utilice este formulario para indicarles a las Escuelas Públicas del Distrito de Columbia (DCPS, por sus siglas en inglés) sus preferencias sobre 1) el uso de la imagen, voz y trabajo escolar de su hijo por parte de las DCPS y 2) la divulgación de los datos de su hijo a reclutadores militares.

Estudiante de las DCPS

Nombre:

Apellidos:

OPCIONAL - Autorización y exoneración de los medios de comunicación

Por la presente firma, concedo al Distrito de Columbia, incluidos las DCPS y sus empleados y apoderados, contratistas, causahabientes y cesionarios el derecho a: (1) grabar la imagen y voz de mi hijo; (2) editar dichas grabaciones a su discreción y (3) utilizar dichas grabaciones, junto con el trabajo artístico y el trabajo escrito de mi hijo en cintas de video, fotografías, medios digitales y en cualquier otro formato de medios electrónicos o impresos (dichas fotografías, medios digitales y otros medios electrónicos o impresos que contengan la imagen, voz, trabajo artístico o trabajo escrito de mi hijo se denominan colectivamente "medios de comunicación"). Entiendo que esta exoneración no les concede a las DCPS o al Distrito de Columbia el derecho a revelar información personal o biográfica de mi hijo y que estoy en todo mi derecho de revocar esta autorización en cualquier momento que estime conveniente mediante comunicación con la escuela de mi hijo.

Por la presente, eximo a las DCPS y al Distrito de Columbia, a sus causahabientes, cesionarios y a cualquier persona que haga uso legal de cualquier medio de comunicación conforme a esta autorización, de todas las reclamaciones, daños y perjuicios, responsabilidades, costos y gastos que yo o mi hijo tengamos o podamos tener en lo sucesivo debido al uso de los mismos. Entiendo que las disposiciones de esta exoneración son legalmente vinculantes. Esta autorización estará vigente, de manera indefinida, para cualquier medio de comunicación creado hasta el final del año escolar y a la cual tengo el derecho y el poder de revocar en cualquier momento.

Doy mi autorización.

No doy mi autorización.

Nombre en letra de imprenta: _____ Firma: _____ Fecha: _____

OPCIONAL - Divulgación de información a reclutadores militares (de 6^{to} a 12^{mo} grado)

Las leyes federales establecen que las DCPS proporcionen a los reclutadores militares - si lo solicitasen - el nombre, la dirección y el número de teléfono ("los datos") de todos los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, a menos que el padre/madre o tutor legal de un estudiante (o el estudiante si es adulto) haya optado por no divulgar dicha información con su firma al pie de este formulario. Esta autorización estará vigente durante todo el tiempo en el que el estudiante esté inscrito en las DCPS y puede anularse en cualquier momento.

Solicito que las DCPS no divulguen los datos de mi hijo/mis datos (si el estudiante es adulto) a reclutadores militares.

Nombre en letra de imprenta: _____ Firma: _____ Fecha: _____

OPCIONAL – Servicios de Salud Socioemocional

Las DCPS cuentan con profesionales y socios altamente calificados que ayudan a los estudiantes que sufren de estrés, tristeza, ira y/u otras emociones que pueden afectar sus vidas. Si está interesado en obtener apoyo de salud mental basado en la escuela de su hijo, llene el [formulario de referencia para recibir servicios de salud mental y consejería estudiantil](#) de las DCPS, o utilizando el código QR a continuación. Los coordinadores de salud conductual escolar (SBHC, por sus siglas en inglés) son responsables de procesar los formularios de referencia para los servicios de salud mental en sus escuelas individuales. Si utiliza el formulario en papel, comuníquese con su escuela para averiguar quién es su SBHC; si utiliza el código QR, el SBHC lo recibirá automáticamente. Cuando se recibe una referencia, la información de su hijo será revisada por el Equipo de Salud Mental de la Escuela y se gestionará de manera confidencial para asegurar la privacidad de su hijo. Si se determina que su hijo necesita servicios terapéuticos, se le avisará y se le incluirá en cualquier plan de servicios, de acuerdo con las mejores prácticas. Para más información, consulte el recurso de [DCPS Here For You](#). (Las DCPS están aquí para usted) o comuníquese con el equipo de Salud mental escolar por correo electrónico en school.mentalhealth@k12.dc.gov.

