

Firmas para Ratificar el Conocimiento de la Notificación Anual 2011-2012

Apreciados Padres de Familia,

Esta es una lista concerniente a importantes normas del distrito en lo referente a la salud, la seguridad del estudiante, reglamento de la escuela, Internet y el uso de las comunicaciones, residencia y el Acuerdo entre la Casa/Escuela: (Home-School Compact). Usted puede encontrar información sobre estas normas en nuestra página de Internet: <http://www.sbsd.k12.ca.us/sv> o puede recoger el paquete informativo en la oficina de la escuela. Revise por favor estas reglas y devuelva la Notificación Anual con sus firmas, la tarjeta de emergencia, la tarjeta de salud, y la Declaración de Residencia a más tardar el Martes, 6 de septiembre. Las reglas están identificadas en la página Web de Internet bajo el nombre: "Firmas de los Formularios de la Notificación Anual" ¡Gracias por apoyar nuestros esfuerzos de proteger a nuestro Planeta ("Go Green")!

- | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- Tarjeta de Emergencia** – Información del Estudiante/Formulario de inscripción
Completar ambos lados, firmar y regresar a la escuela.
- Información Confidencial de Salud** – Completar ambos lados, firmar y regresar a la escuela.
- Información Sobre la Residencia del Alumno Bajo Pena de Sanción por Perjurio**
(Comprobantes de residencia) – Completar, firmar y regresar a la escuela. ([Ver documento](#))
- Revisión del Código Escolar de Conducta, Reglamentos Escolares, Código de Vestido y/ o Plan de Disciplina**
Entiendo los reglamentos escolares y he examinado la información con mi hijo(a). ([Ver documento](#))
- 1) _____

Firma del estudiante	<i>Firma del padre o tutor</i>	Fecha
----------------------	--------------------------------	-------
- Revisión del Código Sobre Armas de Fuego y Otros Objetos de Peligro**
Entiendo el reglamento escolar sobre el código de Armas de Fuego y otros Objetos de Peligro y he examinado la información con mi hijo(a) sobre seguridad escolar y expulsión. ([Ver documento](#))
- 2) _____

Firma del estudiante	<i>Firma del padre o tutor</i>	Fecha
----------------------	--------------------------------	-------
- Educación en Salud, Servicios para Alumnos y Derechos de los Padres y/o Alumnos**
Declaro haber recibido información sobre mis derechos, responsabilidades y salvaguardias. También declaro, bajo pena por perjurio, que soy residente del Distrito, verificado previamente, o que asisto al Distrito bajo un acuerdo entre Distritos. ([Ver documento](#))
- 3) _____

<i>Firma del padre o tutor</i>	Fecha
--------------------------------	-------

Autorización para la publicación de Materiales del Alumno y Permiso para la Fundación para el Aprendizaje de Solana Beach [Ver documento](#)

Si, doy permiso a la Fundación para el Aprendizaje de Solana Beach para utilizar la foto de mi estudiante, proyectos de arte, escritos, grabaciones de audio, video o cualquier otro trabajo escolar.

No, no doy permiso a la Fundación para el Aprendizaje de Solana Beach para utilizar la foto de mi estudiante, proyectos de arte, escritos, grabaciones de audio, video o cualquier otro trabajo escolar.

8) _____
Firma del padre o tutor Fecha

Código de Conducta para Voluntarios

En mis funciones como voluntario(a) del Distrito Escolar de Solana Beach , me comprometo a cumplir con el siguiente código de conducta para voluntarios. [Ver documento](#)

9) _____
Firma del padre o tutor Fecha