

### Formulario de consentimiento para mensajes de la escuela

Estimado padre/tutor legal/estudiante si tiene 18 años o es mayor,

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 del boletín de calificaciones, visitas de estudio, 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.

Ante la posibilidad de una emergencia, usted será informado por los números de contacto provistos, sin importar que haya dado o no el consentimiento. Las llamadas de emergencia incluirán 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 estos números estén actualizados en la escuela.

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

Al firmar este formulario usted estará autorizado 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 está de acuerdo en avisar inmediatamente a las Escuelas Públicas de Chicago. Al firmar abajo, usted está de acuerdo en 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.

#### Instrucciones: Señale la caja para Consentimiento o No consentimiento

- YO DOY MI CONSENTIMIENTO para lo señalado en la sección de arriba.
- NO DOY MI CONSENTIMIENTO para lo señalado en la sección de arriba.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal/estudiante de 18 años o mayor

\_\_\_\_\_  
Nombre en imprenta del padre/tutor legal/estudiante de 18 años o mayor

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Número de ID del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Escuela

Teléfono número 1 para mensajes: (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_

Teléfono número 2 para mensajes: (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_