



DISTRITO ESCOLAR DO CONDADO DE PALM BEACH  
FTE E RELATÓRIO DE ALUNOS

## Aviso, Divulgação e Autorização do Pai/Mãe/Responsável/Aluno Emancipado para a Matrícula do Aluno

PAI/MÃE/RESPONSÁVEL/ALUNO EMANCIPADO			
Leia atentamente as seguintes informações, responda a todas as perguntas e assinie este formulário. Este formulário deverá ser preenchido para cada aluno, a cada ano letivo ou se o aluno mudar de escola.			
Primeiro nome do aluno(a)	I.M.	Ultimo nome	Sufixo
Data de nascimento do aluno(a)	Nº de ident. do aluno(a) (caso saiba)	Escola atual do aluno(a)	

**Aviso sobre a Norma para Uso Aceitável de Tecnologia pelos Alunos:** Na escola, o seu filho poderá ter acesso a determinados recursos de tecnologia do Distrito para muitas atividades relacionadas à escola, incluindo a Internet e a Intranet do Distrito. O acesso do seu filho à Internet na escola é filtrado em cumprimento à lei de Proteção ao Menor quanto ao Uso da Internet e ao Regulamento 8.125 do Conselho Escolar. O seu filho será obrigado a seguir os padrões e diretrizes para uso aceitável estabelecidos pelo Regulamento 8.123, Manual de referência e Aviso sobre as Condições para Uso da Tecnologia do Distrito pelo aluno e estará sujeito aos seus termos. As expectativas de privacidade são limitadas na medida exigida por lei em relação ao uso destes recursos de tecnologia pelo aluno. Antes que o aluno possa usar estes recursos do Distrito, ele(a) vai ler, será lido para ele(a) e/ou terá uma explicação destes documentos e atestará eletronicamente que ele entende e concorda em cumprí-los.

Solicitamos que os senhores leiam este Regulamento, Manual e Aviso. Caso necessitem de assistência com a leitura dos documentos, poderão solicitar ajuda à escola. O Regulamento está disponível ao acessar: <https://www.boarddocs.com/fl/palmbeach/Board.nsf/Public>. Clique em Policies, sob chapter 8 --Policy 8.123.

**Aviso sobre a Divulgação de Informações Médicas:** Os prontuários médicos do seu filho ou informações sobre a saúde que foram fornecidas à escola são informações do aluno que estão sujeitas aos requisitos da FERPA, 20 U.S.C.A. 1232g. Conseqüentemente, estas informações podem ser divulgadas sem o consentimento por escrito dos pais/responsável, como permitido pela FERPA, inclusive se for para uso do professor ou outro funcionário da escola que tenha interesse educacional legítimo ou se a divulgação for para alguma parte competente, e necessária para proteger a saúde ou segurança do aluno ou de outros indivíduos.

**Autorização dos pais para a divulgação de informações e fotos do aluno:** Venho por meio deste, dar a minha permissão para a escola ou o Distrito usar: fotografias de meu filho, imagem de vídeo, redação; gravação de voz, nome, série, escola, participação em atividades e esportes oficialmente reconhecidos, peso e altura dos membros de times esportivos, datas de frequência, diplomas e prêmios recebidos, data e local de nascimento e a escola frequentada mais recentemente, em anuários, programas de formatura, programas teatrais, produções realizadas pela escola, *websites*, sites de mídia social etc. e/ou em publicações semelhantes patrocinadas pela escola ou Distrito ou em entrevistas, artigos e fotografias para noticiários aprovadas pela escola ou pelo Distrito. Dou também minha autorização para que a escola ou Distrito divulgue para a mídia e organizações governamentais o nome do meu filho, a série, escola e honrarias concedidas ao meu filho para proclamação e reconhecimento público de suas conquistas. **Estou ciente de que se não assinalar o espaço dando a permissão**, o nome e fotografia de meu filho não poderão e nem serão incluídos em nenhuma publicação ou apresentação, incluindo o anuário escolar.

**Eu dou permissão**

**Eu não dou permissão**

**APENAS PARA ALUNOS NA ESE:** De acordo com os requisitos da FERPA, CFR nº 34 § 99.30 e da IDEA, eu autorizo o Distrito Escolar do Condado de Palm Beach, Flórida, a divulgar e trocar informações confidenciais sobre o meu filho com as agências do estado da Flórida que permitirão às escolas públicas do Condado de Palm Beach receberem o reembolso do Medicaid para os serviços médicos, referentes à educação especial prestados ao meu filho na escola. Estou ciente de que meu consentimento é voluntário e que poderá ser revogado a qualquer momento. O meu filho continuará recebendo os serviços de acordo com o seu IEP, mesmo se eu não der autorização. Além disso, estou ciente de que não tenho a obrigação de me cadastrar em nenhum programa ou plano de assistência pública, e que nenhuma despesa me será cobrada pelos serviços prestados como parte da FAPE e que não causará nenhum impacto nos benefícios de Medicaid resultantes do reembolso ao distrito escolar.

**Eu autorizo a divulgação**

**Eu não autorizo a divulgação**

**APENAS PARA ALUNOS DE ESCOLAS SECUNDÁRIAS (High Schools) - Opção de não participar na divulgação de informações para o serviço militar:** A Lei NCLB de 2001 exige que os distritos escolares garantam aos recrutas militares acesso aos nomes, endereços e telefones de alunos de escolas secundárias. Os pais têm o direito de NÃO PARTICIPAR da divulgação de tais informações. Assinale abaixo, se os senhores **não** desejam que as informações de seu filho sejam divulgadas para o serviço militar sem o seu consentimento prévio. Apesar de que aceitaremos a opção de não participar durante todo o ano, o recebimento do formulário assinado durante os 10 primeiros dias do ano letivo garantirá que nenhuma informação seja divulgada neste ano letivo.

**Eu não autorizo a divulgação das informações do meu filho para o serviço militar**

**Sob pena de falso testemunho, declaro** que li este formulário e que os fatos aqui declarados são verdadeiros e corretos. Os Estatutos da Flórida, Seção 92.525 (3) estipula que qualquer pessoa que, conscientemente preste declarações falsas sob pena de falso testemunho, é culpada de crime de terceiro grau.

Nome do pai/mãe/responsável/aluno emancipado em letra de fôrma

Assinatura do pai/mãe/responsável/aluno emancipado

Data