



Student Permission Form

Cena con un Científico Permiso del Estudiante

Nombre del estudiante: _____

Nombre de la escuela: _____

Grado: _____

Dirección: _____

Nombre del Padre /Madre o Guardián: _____

Contacto de Emergencia, Teléfono(s): _____

El estudiante nombrado arriba desea participar en la Cena con un Científico, un evento organizado por el Distrito Escolar de Oakland que se celebrará el 7, 8 de mayo, de 5-8 pm en el Chabot Space and Science Center, con la opción de visitar el exposiciones. Como se indica en el Código de Educación de California 35330, entiendo que el Distrito Escolar Unificado de Oakland, sus agentes y empleados, son absueltos de cualquier y toda responsabilidad de reclamos que puedan surgir en relación a la participación de mi hijo/a en esta actividad. Mi firma se muestra a continuación y me comprometo a que mi hijo/a siga las directrices del evento. Al firmar esta solicitud, reconozco que he leído cuidadosamente este formulario de participación voluntaria y expresamente otorgo y doy mi consentimiento a la posible liberación de información educativa sobre o en relación a la participación de mi estudiante en las actividades del evento. Dicha información puede incluir, pero no se limita a la publicación de fotografías, informes en los medios de comunicación, y las reproducciones audio-visuales.

Firma del padre/madre / tutor: _____