



*Escuelas públicas de Durham*  
*Uso de video/medio digital en el salón de clases*  
**Consentimiento informado y acuerdo con los padres**

Fecha \_\_\_\_\_

Estimados padres o tutor legal:

Es mi intención mostrar el siguiente video/medio digital en la clase de su hijo/a como se describe y estamos solicitando su permiso por escrito para que su hijo/a pueda ver el video. Conforme con la **política 3045** de las escuelas públicas de Durham – **Uso de videos y medios digitales**, por favor complete y firme el formulario a continuación, autorizando o eximiendo a su hijo/a de mirar el video/medio digital. A los estudiantes cuyos padres no les autorizan a ver el video/medio digital se les dará para completar una actividad educativa alternativa. Por favor comuníquese conmigo si tiene alguna pregunta.

Maestro/a/Clase \_\_\_\_\_ Información de contacto: \_\_\_\_\_

Título del video / medio digital \_\_\_\_\_

Resumen del recurso a utilizarse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha(s) de uso: \_\_\_\_\_ Clasificación MPAA: \_\_\_\_\_

Objetivo de enseñanza: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----(*Corte aquí y una vez firmado envíeselo al maestro/a .*) -----

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mi hijo/a tiene permiso para ver este video/medio digital.

\_\_\_\_\_ Mi hijo/a no tiene permiso para ver este video/medio digital y recibirá una actividad educativa alternativa.

Nombre del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Firma:

\_\_\_\_\_

Consulte la política 3045