

Acknowledgment of Policies & Parent/Guardian Consent

Reconocimiento de políticas y consentimiento de los padres/tutores

At the beginning of each school year, parents/guardians are required to acknowledge receipt of the following Murfreesboro City Schools (MCS) Board policies and confirm these have been reviewed and discussed with their student(s):

Al comienzo de cada año escolar, los padres/tutores deben acusar recibo de las siguientes políticas de la Junta Escolar de la Ciudad de Murfreesboro (MCS) y confirmar que han sido revisadas y discutidas con su(s) estudiante(s):

- MCS Parent Handbook, including the Code of Behavior and Discipline
 - [Manual para padres de MCS, incluido el Código de conducta y disciplina](#)
- [Board Policy 6.304](#): Anti-Harassment, Intimidation, Bullying, Cyber-bullying, and Hazing of Students
 - [Política de la Junta 6.304](#): Lucha contra el acoso, la intimidación, el acoso, el acoso cibernético y las novatadas de estudiantes
- [Board Policy 6.309](#): Zero Tolerance Offenses
 - [Política de la Junta 6.309](#): Delitos de Tolerancia Cero
- [Board Policy 6.600](#): Student Records
 - [Política de la Junta 6.600](#): Registros estudiantiles
- [Board Policy 6.601](#): Student Records Annual Notification of Rights
 - [Política de la Junta 6.601](#): Registros Estudiantiles Notificación Anual de Derechos
- [Board Policy 6.709](#): Student Fees and Fines
 - [Política de la Junta 6.709](#): Tasas y multas estudiantiles

Yes/Si **Permission to Record for Instructional and Academic Purposes-** I consent to audio and/or video recordings of my child being made for instructional or educational purposes, including documenting academic progress, educational progress, classroom activities, or providing specialized instruction. Recordings will remain confidential and accessible only to school officials or authorized representatives as defined by the Family Educational Rights and Privacy Act of 1974 and consistent with [Board Policy 6.600](#).

No

Permiso para grabar con fines académicos y de instrucción. Doy mi consentimiento para que se realicen grabaciones de audio y/o video de mi hijo con fines educativos o de instrucción, incluida la documentación del progreso académico, el progreso educativo, las actividades en el aula o la provisión de instrucción especializada. Las grabaciones permanecerán confidenciales y accesibles solo para los funcionarios escolares o representantes autorizados según lo define la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia de 1974 y de conformidad con [Política de la Junta 6.600](#).

Yes/Si **Permission to Record for Testing Purposes-** I consent to the audio and/or video recording of my child for educational evaluation, assessments, and testing purposes. Recordings will remain confidential and accessible only to school officials or authorized representatives as defined by the Family Educational Rights and Privacy Act of 1974 and consistent with [Board Policy 6.600](#). Please note, choosing not to provide consent may limit the school's ability to fully evaluate and support your child's educational needs.

No

Permiso para grabar con fines de prueba. Doy mi consentimiento para la grabación de audio y/o video de mi hijo con fines de evaluación, valoraciones y pruebas educativas. Las grabaciones permanecerán confidenciales y accesibles solo para los funcionarios escolares o representantes autorizados según lo define la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia de 1974 y de conformidad con [Política de la Junta 6.600](#). Tenga en cuenta que elegir no dar su consentimiento puede limitar la capacidad de la escuela para evaluar y apoyar plenamente las necesidades educativas de su hijo.

Yes/Si **School Nursing Services Consent-** I consent for my child to receive routine school nursing care from licensed school health personnel during school hours. This includes evaluation, treatment, general first aid, and administration of medication (supplied by the parent/guardian and authorized medical providers, in accordance with [Board Policy 6.405](#)). In the event of a medical emergency, authorized school staff will provide necessary treatment. If consent is not provided below, please be advised that Emergency Medical Services (EMS) may be contacted, or you will be required to arrive within 30 minutes of notification for non-life-threatening illnesses or injuries.

Consentimiento para los servicios de enfermería escolar Doy mi consentimiento para que mi hijo reciba atención de enfermería escolar de rutina por parte de personal de salud escolar autorizado durante el horario escolar. Esto incluye evaluación, tratamiento, primeros auxilios generales y administración de medicamentos (proporcionados por los padres/tutores y proveedores médicos autorizados, de acuerdo con [Política de la Junta 6.405](#)). En caso de una emergencia médica, el personal escolar autorizado proporcionará el tratamiento necesario. Si no se proporciona el consentimiento a continuación, tenga en cuenta que se puede contactar a los Servicios Médicos de Emergencia (EMS), o se le solicitará que llegue dentro de los 30 minutos posteriores a la notificación en caso de enfermedades o lesiones que no pongan en peligro su vida.

Yes/Si **Student Internet Access Consent-** I consent for my student to have supervised access to the internet while at school for educational purposes, in accordance with [Board Policy 4.406- Use of Internet](#), understanding that a student's misuse of the internet or misconduct while on the internet may result in disciplinary action pursuant [Board Policy 6.313](#) and restriction of internet use.

Consentimiento de acceso a Internet del estudiante- Doy mi consentimiento para que mi estudiante tenga acceso supervisado a Internet mientras esté en la escuela con fines educativos, de acuerdo con [Política de la Junta 4.406- Uso de Internet](#), entendiendo que el mal uso de Internet o la mala conducta de un estudiante mientras está en Internet puede resultar en una acción disciplinaria de conformidad con [Política de la Junta 6.313](#) y restricción del uso de Internet.

Yes/Si **Screening Consent-** Pursuant to [Board Policy 6.402](#), the school district will perform annual, free screenings to identify any health-related barriers to learning. These voluntary screenings are recommended by the Tennessee Department of Education and Tennessee Department of Health, and may include vision, hearing, blood pressure, height, and weight. Screening results are confidential and will be shared with parents via Skyward. I consent for my student to participate in these screenings.

Consentimiento de evaluación- De conformidad con [Política de la Junta 6.402](#), el distrito escolar realizará exámenes anuales gratuitos para identificar cualquier barrera al aprendizaje relacionada con la salud. Estos exámenes voluntarios son recomendados por el Departamento de Educación y el Departamento de Salud de Tennessee y pueden incluir visión, audición, presión arterial, altura y peso. Los resultados de las pruebas son confidenciales y se compartirán con los padres a través de Skyward. Doy mi consentimiento para que mi estudiante participe en estas evaluaciones.

- Yes/Si **Media Consent:** Consistent with [Board Policy 4.407](#), I consent for images of my child and/or examples of my child's work to be published on the school's website or in school publications, including broadcast, print, social media communications, and/or district-related publications and programs.
- No **Consentimiento de los medios:** Consistente con [Política de la Junta 4.407](#), Doy mi consentimiento para que se publiquen imágenes de mi hijo y/o ejemplos del trabajo de mi hijo en el sitio web de la escuela o en publicaciones escolares, incluidas transmisiones, medios impresos, comunicaciones en redes sociales y/o publicaciones y programas relacionados con el distrito.

Care of Textbooks and Instructional Materials Consistent with [Board Policy 4.400](#), textbooks and instructional materials are provided to students at no cost and are property of MCS. These materials must be returned at the end of the school year, upon course completion, or withdrawal from a course or school. I acknowledge responsibility for textbooks and instructional materials issued to my child and agree to reimburse the school district for the value of any material damaged, destroyed, or misplaced by my child. By checking below, I confirm acknowledgment and acceptance of these terms.

I acknowledge and accept responsibility

Cuidado de libros de texto y materiales educativos consistente con [Política de la Junta 4.400](#), los libros de texto y los materiales educativos se proporcionan a los estudiantes sin costo alguno y son propiedad de MCS. Estos materiales deben devolverse al final del año escolar, al finalizar el curso o al retirarse de un curso o escuela. Reconozco la responsabilidad por los libros de texto y materiales educativos entregados a mi hijo y acepto reembolsar al distrito escolar el valor de cualquier material dañado, destruido o extraviado por mi hijo. Al marcar a continuación, confirmo el reconocimiento y la aceptación de estos términos.

Reconozco y acepto la responsabilidad

Parent/Legal Guardian signature: _____
Firma del padre/tutor legal

Date: _____
Fecha