

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ШКОЛЫ ФРАНКЛИНА
КАРТОЧКА ДЛЯ СВЯЗИ В ЭКСТРЕННЫХ СИТУАЦИЯХ, УЧЕБНЫЙ ГОД 20__ - 20__

ФИО ученика _____ дом _____
Адрес _____ Телефон _____
ФИО родителя / опекуна (1) и раб. тел. _____
Эл. почта _____ Мобильный _____
ФИО родителя / опекуна (2) и раб. тел. _____
Эл. почта _____ Мобильный _____
Контактные лица при отсутствии возможности связаться с родителями:
1. ФИО _____ Телефон _____
2. ФИО _____ Телефон _____
Информация о назначении опекунов и ограничении прав должна указываться на обороте настоящей карточки для связи в чрезвычайных ситуациях
Заболевание: _____

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ШКОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА – 17-18 УЧ. ГОД

ФИО ученика _____ дом _____ Класс _____
Адрес _____ Телефон _____
ФИО родителя / опекуна (1) _____ Тел. (раб.) _____
_____ Тел. (моб.) _____
ФИО родителя / опекуна (2) _____ Тел. (раб.) _____
_____ Тел. (моб.) _____
Контактные лица при отсутствии возможности связаться с родителями:
1. ФИО _____ Тел. (д/р/м) _____
2. ФИО _____ Тел. (д/р/м) _____
3. ФИО _____ Тел. (д/р/м) _____
Лечащий врач _____ Тел. _____
Стоматолог _____ Тел. _____

Если Ваш ребёнок не застрахован, предлагаем Вам ознакомиться с программами медицинского страхования Министерства здравоохранения шт. Массачусеттс? Да ____ Нет ____

Дата рождения _____ **ОЗНАКОМЬТЕСЬ И ПОДПИШИТЕ**

Информация для родителей / опекунов:

- В целях безопасности и благополучия Вашего ребёнка, информация о проблемах с его здоровьем (медицинских, социальных, эмоциональных) будет раскрыта соответствующему персоналу. При желании, Вы можете обратиться к школьному медицинскому работнику относительно раскрытия такой информации конкретному персоналу.
- С юридической точки зрения, школьный департамент не может оплачивать медицинское лечение, за исключением случаев предоставления первой помощи ученикам, получившим травмы на территории школы. Представители школы не несут ответственность за предоставление транспорта в случае, если ребёнок должен быть отправлен домой по причине болезни или получения травмы.
- В случае серьёзного заболевания / травмы, будут предприняты все возможные меры для установления контакта с родителями или контактным лицом. В чрезвычайных ситуациях будет вызвана скорая помощь (тел. 911) и ученик будет отправлен на машине скорой помощи в ближайшую больницу.

В соответствии с Правилами школ Франклина (разработанных школьным терапевтом) и Вашей подписью под этим документом, школьные медицинские работники вправе давать Вашему ребенку следующие безрецептурные лекарственные средства после оценки его состояния:

Ибупрофен (Адвил, Мотрин)

Ацетаминофен (Тилебол)

Антацид (Тамс)

**** Если Вы НЕ ДАЁТЕ разрешение на применение вышеуказанных лекарственных средств, поставьте свои инициалы здесь _____.**

Было ли у Вашего ребёнка сотрясение мозга? Да / Нет Если да, КОГДА именно _____.

Эл. почта _____

Подпись родителя / опекуна

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ШКОЛЫ ФРАНКЛИНА

Разрешение на фото / видеосъёмку: в течение учебного года может возникнуть необходимость в проведении фото и видеосъёмки на территории школы. Это может происходить в период особых школьных мероприятий, выездных уроков, презентаций проектов или отдельных занятий в классе. Полученные фотографии, слайды или видеоматериалы могут стать частью школьных презентаций, торжеств или частью мероприятий по поддержанию связи с общественностью. Такие фотографии / видеоматериалы могут появляться на школьных / окружных веб-страницах, в газетах или использоваться в телепередачах. Помните, что на фотографиях ученики не будут подписаны (имя). Для обеспечения безопасности учеников, в школе может быть организована система видеонаблюдения за зданиями и имуществом школы (включая находящихся на её территории людей).

Обращаем Ваше внимание на то, что все запросы от представителей СМИ на освещение отдельного школьного события или сюжета с использованием фотографий учеников адресуются директору школы.

Бланк разрешения на фото / видеосъёмку

Подпишите и верните этот бланк об использовании фотографий с Вашим ребёнком для подготовки различных информационных материалов о школе / округе, презентаций и / или мероприятий по поддержанию связи с общественностью / рекламных материалов.

Я ДАЮ своё согласие на фото и видеосъёмку своего ребёнка, а также на использование фотографий / видеоматериалов со своим ребёнком на веб-страницах школы или округа, в журналистских сюжетах/ или телевизионных программах.

Я НЕ ДАЮ своё согласие на фото и видеосъёмку своего ребёнка, а также на использование фотографий / видеоматериалов со своим ребёнком на веб-страницах школы или округа, в журналистских сюжетах/ или телевизионных программах. Примечание: при выборе этого варианта, фотография Вашего ребёнка не будет включена в выпускной альбом, информационный бюллетень, выложена на веб-страницу и т.д.

Мы не можем предоставить возможность выбирать отдельные пункты из перечня – это разрешение по принципу «всё или ничего».

ФИО ученика: _____ Учитель: _____

ФИО родителя / опекуна: _____

Подпись родителя / опекуна: _____ Дата: _____

Соглашение об использовании сети Государственных школ Франклина

Класс K-5

Для того, чтобы ученик имел возможность пользоваться информационной сетью Государственных школ Франклина, его родители / опекуны должны осознавать, что она должна использоваться только в образовательных целях. Ученик / ученица должны прочитать настоящее руководство, или попросить, чтобы его прочитал и объяснил один из родителей / опекунов.

В начальных классах использование информационной сети возможно исключительно под присмотром ответственного учителя или взрослого. В рамках программы противодействия агрессивному поведению, работники школьного округа учат всех учеников адекватному поведению в сети, в том числе при общении в социальных сетях, чатах, а также обучают методам распознавания и противодействия агрессивному поведению.

В случае отказа от подписания и возвращения настоящего заявления, ученик не имеет право пользоваться школьной информационной сетью.

Правила использования информационной сети:

- Я буду пользоваться компьютером согласно указаниям моих учителей.
- Я могу пользоваться Интернетом и «Всемирной паутиной» лишь в присутствии учителя или другого взрослого, и с их позволения.
- Я не буду скачивать файлы или программное обеспечение без разрешения учителя или другого взрослого.
- Я никогда не буду разглашать личные данные о себе или других людях в сети Интернет.
- Если мой проект предусматривает работу в Интернете, я не буду использовать своё имя, лишь инициалы.
- При обнаружении неприемлемого материала или сайта, я незамедлительно проинформирую об этом своего учителя.
- Я буду вести себя вежливо и использовать лишь те выражения, которые приемлемы в школе.
- Я не буду ущемлять или запугивать других учеников посредством компьютера.
- Я понимаю, что невыполнение этих правил влечёт за собой дисциплинарную ответственность в соответствии с правилами поведения в школе.
- Я понимаю, что в случае невыполнения мною этих правил, об этом будут уведомлены мои родители / опекуны.

Соглашение с учеником об использовании сети для учеников класса K-5

Контракт на использование информационной сети

Подписанную страницу необходимо вернуть учителю или классному руководителю.

В случае отсутствия подписанного заявления, ученик не получает доступ к школьной информационной сети.

Мы изучили правила и согласны им следовать.

ФИО ученика (печатными)	Класс	Дата	Ученик
-------------------------	-------	------	--------

Подпись

ФИО родителя / опекуна (печатными)	Дата
------------------------------------	------

Подпись родителя / опекуна

Проверено, исправлено, утверждено: 22.09.10

Проверено, исправлено 07.08.12