



Hoja de permiso para ver el eclipse solar

El 8 de abril de 2024 será visible un eclipse solar en todo Estados Unidos. Nuestro distrito estará en el camino del eclipse solar. El Distrito Escolar 84 de Rockdale planea ver este evento único y crear una experiencia de aprendizaje para nuestros estudiantes.

El 8 de abril de 2024, los estudiantes de Rockdale (con su permiso indicado a continuación) podrán salir y participar en la visualización del eclipse solar. Los maestros de salón brindarán detalles adicionales a los estudiantes sobre el lugar de visualización a medida que se acerque el evento.

Como siempre, la seguridad de los estudiantes es nuestra principal preocupación. Mirar directamente al sol no es seguro. La única forma segura de observar el eclipse es a través de filtros solares especiales, como las gafas para eclipses. El distrito proporcionará a cada estudiante que participe estas lentes especiales para observar eclipses. Aunque no hay manera de garantizar completamente la seguridad de los estudiantes durante un evento tan raro, tomaremos medidas de precaución, incluida la educación previa, para concienciar a los estudiantes sobre los riesgos que implica mirar directamente al sol. **En ningún momento los estudiantes o participantes deben quitarse las gafas y mirar directamente al sol, ya que podría causar daños oculares permanentes u otros efectos desconocidos. No hay forma de que la escuela garantice que su hijo no se quitará los lentes de eclipse, así que hable con su hijo sobre la importancia de mantener sus lentes de eclipse puestos en todo momento durante el evento.**

*Si desea que su hijo participe en las actividades de observación al aire libre planificadas para el eclipse el 8 de abril de 2024, revise, firme y devuelva este formulario lo antes posible. Si no desea que su hijo esté afuera durante este evento o si no devuelve este formulario, se llevarán a cabo actividades alternativas adentro. **Al firmar este permiso, usted como padreo tutor de un niño menor de edad, reconoce que está consciente de los posibles riesgos asociados con este evento, asumen libremente esos riesgos y renuncian al derecho de presentar todos y cada uno de los reclamos contra el Distrito, sus agentes, empleados, miembros de la Junta de Educación, aseguradores y otros que actúan en nombre del Distrito (colectivamente, "Exonerados"), de y de todos y cada uno de los reclamos, demandas, causas de acción y/o responsabilidades por físico lesiones, daños a la propiedad, lesiones o muerte de mí/mi hijo/hija que ocurran durante o como resultado de la visualización del eclipse solar.**

ENCIMA

Consentimiento y liberación

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Yo, padre/tutor de _____, (marque a continuación)

_____ Por la presente doy mi consentimiento para que mi hijo/hija participe en actividades al aire libre para ver el eclipse solar el 8 de abril.th.

_____ Por la presente no doy mi consentimiento para que mi hijo/hija participe en actividades al aire libre para ver el eclipse solar el 8 de abril.th.

Fecha: _____, 2024

Firma de los padres