

### Permiso Compartir Información: Campamento 2018

Por favor complete y entregue este formulario a Marian Kaslovsky de Parks & Recreation como lo antes posible. La enviamos una copia a la escuela de su hijo/a y su maestro para una conversación de teléfono o para hacer una cita de visitar el aula. **POR FAVOR ESCRIBE SU NOMBRE EN LETRA MOLDE Y FIRMA DEBAJO:**

Yo, \_\_\_\_\_  
(Parente/Tutor) por la presente doy mi permiso

\_\_\_\_\_  
(Nombre de la escuela y maestr@ del niño actual)

\_\_\_\_\_  
(Número teléfono de la escuela y maestr@) Trabajador(a) social de la escuela

a liberar el información pedido debajo en relación con mi hijo/a: \_\_\_\_\_  
Nombre del niño

Además, Doy mi permiso para que Chapel Hill Parks & Recreation libera información específica sobre mi hijo/a al personal y los pasantes de Parks and Recreation, quienes van a ayudar con el desarrollo, implementación, y guía de apoyo del inclusión para mi hijo/a, bajo la supervisión del Therapeutic Recreation Specialist (especialista terapéutica de la recreación). Toda la información será usada para planear estrategias adecuadas para mejorar la inclusión de mi hijo/a en los programas de Parks & Recreation. Por favor provee cualquier y todo, lo más actual:

- Una copia del IEP, 504 Plan and/or Behavior Plan (plan del comportamiento)
- Las observaciones en-escuela por el personal de Chapel Hill Parks & Recreation
- La conversación y/o los correos electrónicos entre el personal de la escuela y el personal de Parks & Rec

¿Cuál es el diagnostico/dificultad que merece apoyo de inclusión para su hijo/a en el campamento? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Parente/Tutor \_\_\_\_\_

Relación al niño \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Si usted comparte la custodia con una agencia, etc., por favor explique y ponga la información del contacto para la agencia/tutor debajo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Agency Representative [representante] (print) [En letra molde]: \_\_\_\_\_

Agency Representative Signature [Firma]: \_\_\_\_\_

Por favor entregue a: Marian Kaslovsky, [mkaslovsky@townofchapelhill.org](mailto:mkaslovsky@townofchapelhill.org) 919 968-2813 [contestará en inglés]

