

**Forma de consentimiento para los Padres/Guardianes
para
MOUSE SQUAD**

Yo, _____ doy consentimiento a la
(Nombre del padre/ Guardián)
participación de mi hija/hijo _____ en el
(Nombre del estudiante)
programa MOUSE Squad y en todas las actividades durante el 20____ - 20____
año escolar. La firma localizada abajo, le da consentimiento a mi hijo/hija que
atienda a todos los entrenamientos técnicos de MOUSE, a todas las reuniones
durante el año, a todas las excursiones y a participar en el programa JOB-
SHADOWING e a otros eventos que son requeridos para MOUSE o para los miembros
de MOUSE. Yo también doy consentimiento que se conduzcan entrevistas, el uso de
comillas, y que se tomen fotografías o que se graben cintas de video por
reporteros/noticieros de los medios de comunicación para MOUSE Squad. Yo también
le doy el derecho a MOUSE de editar y rehusar los productos ya mencionado para
fines patrocinados por el programa MOUSE.

Firma de Padre/Guardián

Fecha

Dirección

Ciudad

Estado

Numero Postal

Teléfono y celular de padre/Guardián

Correo electrónico de padre/Guardián

Nombre del estudiante

Correo electrónico del estudiante

Grado escolar