



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA OPTAR POR NO CUMPLIR CON EL REQUISITO DE MÁSCARA FACIAL IMPUESTO A LOS ESTUDIANTES POR UNA ESCUELA O DISTRITO ESCOLAR

De acuerdo con la Orden Ejecutiva No. 2021-23, emitida por el Gobernador Henry McMaster el 11 de mayo de 2021, el Departamento de Salud y Control Ambiental de Carolina del Sur (DHEC) ha desarrollado este formulario estandarizado para proporcionar el consentimiento para o en nombre de un estudiante en cualquier escuela pública en el Estado de Carolina del Sur para optar por un estudiante de un requisito de cobertura de la cara impuesta por cualquier funcionario de la escuela pública o distrito escolar público en relación con las operaciones e instalaciones escolares.

El DHEC y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) han proporcionado orientación indicando que el uso de cobertores faciales disminuye la propagación del COVID-19. El no usar una cubierta facial puede someter a un estudiante a un mayor riesgo de contraer el COVID-19 y de propagar el COVID-19 a otros.

By completing this form, you are authorizing your student to not wear a face covering while at school. A separate form must be completed for each child. Al rellenar este formulario, usted autoriza a su alumno a no llevar la cara cubierta mientras esté en la escuela. Hay que rellenar un formulario por separado para cada niño.

Para ser completado por los padres, el tutor, el guardián legal, el proveedor de cuidado de crianza, el estudiante de 18 años de edad o mayor, o el estudiante de otra manera autorizado a proporcionar el consentimiento

Información sobre el padre/tutor/tutor legal/proveedor de servicios de acogida

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Información para estudiantes ("el estudiante")

Nombre: _____

Número de identificación del estudiante (ID): _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección del estudiante: _____

Al firmar a continuación, doy fe de que:

- He firmado este formulario libre y voluntariamente, y estoy legalmente autorizado para tomar decisiones por el estudiante.
- Entiendo y estoy de acuerdo en que nada de lo aquí expuesto exime a los padres, al tutor, al guardián legal, al proveedor de cuidados de acogida o al estudiante nombrado de cualquier responsabilidad asociada con el hecho de que el estudiante no lleve el rostro cubierto.
- Reconozco que el DHEC y el CDC recomiendan que los estudiantes lleven la cara cubierta en el entorno escolar para protegerse de la propagación del COVID-19, basándose en pruebas científicas y estudios de investigación.
- Estoy de acuerdo, en mi nombre y en el del estudiante, en liberar a la escuela, al distrito escolar, al Departamento de Educación de Carolina del Sur (SCDE) y al DHEC de toda responsabilidad asociada con el hecho de que el estudiante no lleve el rostro cubierto.
- Entiendo que el estudiante está sujeto a cualquier guía emitida por el SCDE relacionada con las operaciones de los autobuses escolares basadas en las limitaciones, restricciones o requisitos promulgados por el gobierno federal, incluyendo el uso de cobertores faciales mientras está en un autobús escolar. Con la excepción de los requisitos de cubrirse la cara, entiendo que el estudiante permanecerá sujeto a todos los demás requisitos de la escuela y del distrito escolar, incluyendo los relacionados con COVID-19.
- Entiendo que si soy un estudiante de 18 años o más, o un estudiante que puede dar su consentimiento legal, las referencias a "el estudiante" se refieren a mí y puedo firmar este formulario en mi propio nombre.
- Notificaré a la escuela del estudiante por escrito si decido revocar mi consentimiento.

Firma del padre/tutor/tutor legal/proveedor de cuidados de acogida:
(si el estudiante es menor de 18 años)

Fecha: _____

Firma del estudiante:
(si es mayor de 18 años o está autorizado a dar su consentimiento)

Fecha: _____