



O'Neill Elementary School
Mr. Jim York, Principal
Mrs. Jill Brodersen, Assistant Principal

1700 N. 4th Street
 P.O. Box 230
 O'Neill, Nebraska

Phone: (402)-336-1400 Fax: (402)-336-2651



O'Neill Elementary Eagle Way 🦅 Be Safe 🦅 Be Responsible 🦅 Be Respectful

En la Escuela- Eclipse Solar Visualización del formulario de permiso

Este evento se llama "El Gran Eclipse Solar Americano", porque es la primera vez desde 1918 que un eclipse solar será visible en un camino a través de todo el territorio continental de los Estados Unidos. La escuela ha comprado gafas de eclipse para estudiantes, profesores y personal. La seguridad es siempre una prioridad. Tomaremos todas las medidas de precaución para que esta experiencia sea segura y agradable. Filtros caseros o gafas de sol ordinarias, incluso los muy oscuros, no son seguros para mirar el sol. A los estudiantes no se les permitirá mirar el sol no eclipsado, parcialmente eclipsado o totalmente eclipsado a través de cámaras sin filtrar, telescopios, binoculares u otros dispositivos ópticos, con o sin gafas. (Para obtener más información sobre cómo ver el eclipse de manera segura para evitar daños en los ojos, visite <http://eclipse.semo.edu/safety>.) Debido a estas preocupaciones de seguridad, se requiere una firma de padres o guardianes en esta hoja para que los estudiantes participen en el evento con las gafas eclipse. Los estudiantes cuyos padres no completen este formulario no podrán ver el evento en la escuela.

Nombre de Estudiante: _____ Preocupaciones de Salud: _____
 Grado: _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____
 Correo electrónico de los padres: _____

Yo/ Nosotros, los padres/guardianes de _____, por la presente doy mi consentimiento para que mi/ nuestro hijo(a) participe en esta actividad aprobada por la escuela para ver "El Gran Eclipse Solar Americano" el 21 de agosto de 2017 en la Escuela Primaria de O'Neill usando visores de seguridad eclipsables. Mi/ nuestro hijo(a) cumplirá con el Código de Conducta del Estudiante de OES, así como las pautas establecidas por los maestros. Se ha informado que ver el eclipse implica riesgo, lo que podría resultar en lesiones en los ojos, si las gafas de seguridad eclipsables no se usan correctamente. Por la presente, yo libero a las Escuelas Públicas de O'Neill así como a todos sus empleados y voluntarios de toda responsabilidad por cualquier daño causado a mi / nuestro hijo / hija como resultado de esta actividad aprobada por la escuela. Por la presente otorgo a las Escuelas Públicas de O'Neill el derecho absoluto y el permiso para usar, reutilizar y distribuir representaciones visuales y auditivas de mi hijo en formatos de fotografía, video, audio y otros medios relacionados y renunciar a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar el productos terminados).

Esta hoja de permiso debe acompañar al estudiante y ser entregado al maestro supervisor durante el tiempo de visualización designado.

				Firma
de padre	Fecha	Número de teléfono de Emergencia #1	Número de teléfono de Emergencia #2	
Firma de Estudiante	Fecha			