Estimados(as) padres y tutores:

Como sabrán, nuestra clase participará en un emocionante programa educativo sobre economía llamado *JA BizTown*. Pronto visitaremos las instalaciones de *JA BizTown* para participar en la simulación experiencial.

La visita de nuestra clase al lugar está programada para el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*fecha*). Saldremos de la escuela a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*hora*) y volveremos a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (hora).

Su hijo debe traer una lonchera con su nombre marcado claramente.

El equipo de producción estudiantil que trabaja en la estación de radio de *JA BizTown* graba a diario las entrevistas con los estudiantes. Esta grabación de audio se entrega a la escuela para que luego sea escuchada en el aula. En algunas ocasiones, medios externos podrían fotografiar o videograbar la experiencia de *JA BizTown* para ser utilizada en materiales de comunicación y marketing. Si Junior Achievement of Oregon & SW Washington tiene conocimiento de esta grabación, se lo informará a las escuelas con anticipación. Sin embargo, algunas veces las escuelas no reciben un aviso anticipado de dicha cobertura mediática.

Complete el formulario que figura más abajo para dar permiso a su hijo a que nos acompañe a *JA BizTown*. Indique sus preferencias con respecto a incluir u omitir a su hijo de tales capturas de imágenes.

Deberá firmar y devolvernos este formulario a más tardar el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(fecha).

Atentamente,

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

 (*Firma del maestro/a*)

 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

\_\_\_\_Sí, doy permiso a mi hijo a que acompañe a la clase a *JA BizTown*, y entiendo que él o ella podría ser fotografiado o videograbado.

\_\_\_\_No, mi hijo no puede acompañar a la clase a *JA BizTown*.

\_\_\_\_Sí, doy permiso a mi hijo a que acompañe a la clase a *JA BizTown*, pero solicito que se haga todo lo posible por excluir a mi hijo de toda fotografía o videograbación en el que él o ella pudiera ser fácilmente identificado.

Nombre del estudiante:

Firma del padre o la madre:

Nombre de la escuela

Fecha