



Departamento de Educación del Condado de Orange
División de Servicios Educativos

CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES/TUTORES
PARA LA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIANTE EN EL

CONCURSO DE SPELLING BEE DEL CONDADO DE ORANGE

Para todas las Actividades/Eventos del Concurso de Spelling Bee del Condado de Orange durante el año escolar 2025-2026:
Ronda de Escritura - lunes, 23 de febrero de 2026 en el Departamento de Educación del Condado de Orange
Ronda Oral Final - sábado, 28 de febrero de 2026 en el Departamento de Educación del Condado de Orange

Nombre completo del estudiante (en letra de imprenta): _____ Grado: _____

Escuela: _____ Distrito (si corresponde): _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico del padre: _____

Solicito que se le permita a mi hijo/hija participar en el evento anteriormente mencionado, en lo sucesivo denominado como "Eventos/Actividades". La participación en los eventos/actividades incluye la participación en evaluaciones del programa, incluidas encuestas. El Departamento de Educación del Condado de Orange (OCDE) utiliza encuestas para recopilar comentarios de los estudiantes sobre su experiencia en el programa del Concurso de Spelling Bee. Las encuestas son voluntarias y anónimas. Los datos recopilados nos ayudan a mejorar nuestros programas y servicios.

REQUISITOS PARA PARTICIPAR

Por este medio declaro que seguiré las políticas, reglas, procedimientos y regulaciones de los eventos/actividades, y aceptaré las interpretaciones y decisiones tomadas por el coordinador del evento/actividad, según corresponda. Reconozco y acepto que he leído y entendido plenamente y que concuerdo respetar las políticas y los requisitos del programa para participar en los eventos/actividades. Comprendo que violar cualquiera de las políticas, los procedimientos o las reglas, o el mostrar un comportamiento inapropiado en estos eventos/actividades, puede resultar en que mi hijo/hija sea removido del evento/actividad bajo mi responsabilidad financiera y/o la descalificación inmediata de la competencia, según corresponda. Además, comprendo que mi hijo/hija debe asistir a una escuela en el Condado de Orange para poder ser elegible para participar en los eventos/actividades.

ATENCIÓN MÉDICA

En caso de enfermedad o lesión, por la presente doy mi consentimiento para que un dentista, médico o un personal de la sala de emergencias de cualquier hospital puedan realizar una radiografía, evaluación, o administrar anestesia y dar un diagnóstico o tratamiento médico o dental a mi hijo/hija. Se entiende que esta autorización se otorga antes de cualquier diagnóstico, tratamiento o atención médica específica que el médico o dentista considere conveniente ejerciendo su mejor juicio. Se entiende que los gastos resultantes serán mi responsabilidad.

Necesidades médicas especiales: _____

Alergias: _____

Contacto de emergencia alternativo (letra de imprenta): _____

Número de teléfono: _____ Relación con el estudiante: _____

MEDIOS DE COMUNICACIÓN O ACTIVIDADES PROMOCIONALES

OCDE y sus socios quisieran fotografiar o filmar a los estudiantes que participan en los eventos/actividades. Además de estas imágenes, OCDE desea mostrar el nombre del estudiante, la escuela u organización a la que asistió, la participación en el programa, las presentaciones del programa y los comentarios sobre el programa. Las imágenes y la información pueden mostrarse en OCDE, en sitios web de OCDE, en informes de medios de comunicación o en eventos patrocinados por OCDE para promover el programa que apoyan estos eventos/actividades (por ejemplo, fotos de los estudiantes, comunicaciones de prensa, etc.). Las imágenes y la información se utilizarán como se describe y, como tal, su identidad puede ser revelada a otros estudiantes, padres y al público.

Si acepta dar permiso para que se utilice la imagen e información de su hijo/hija, indique que está acuerdo firmando a continuación. No es necesario dar su consentimiento para que su hijo/hija pueda participar en los eventos/actividades. Al firmar, usted acepta irrevocablemente el uso y la reproducción de las imágenes por parte de OCDE y declara que usted es el padre o tutor legal del estudiante con la autoridad para ejecutar este formulario de autorización. Además, usted da su consentimiento para que la imagen y la información se utilicen como se describe anteriormente, sin restricciones en cuanto a alteraciones y sin compensación para usted o aquellos bajo su cuidado o tutela. También acepta que las imágenes constituirán propiedad exclusiva de OCDE. Los padres o tutores legales acuerdan además renunciar a todas y cada una de las reclamaciones contra OCDE o a sus funcionarios, agentes o empleados que surjan de, o estén relacionadas con el uso o reproducción de las imágenes.

CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Al firmar a continuación, doy mi consentimiento para la participación de mi hijo/hija en los eventos/actividades descritos anteriormente, que ocurra en la(s) fecha(s) y hora(s) mencionada(s) anteriormente. Por la presente exoneró y relevo a la Junta Directiva de Educación del Condado de Orange, el Superintendente de Escuelas del Condado de Orange, a sus funcionarios, empleados y agentes, y a la escuela y distrito escolar de mi hijo/hija (en lo sucesivo "Partes Exoneradas") de cualquier y toda responsabilidad que surja en conexión con la participación de mi hijo/hija en los eventos/actividades. Para los fines de este acuerdo, la responsabilidad significa todas las reclamaciones, demandas, pérdidas, causas de acción, demandas o juicios de cualquier tipo que yo, mis herederos, ejecutores testamentarios, administradores o cesionarios podamos tener contra las partes absueltas debido a cualquier muerte, lesión personal o enfermedad, o cualquier pérdida o daño a la propiedad que ocurra en relación con los eventos/actividades. Asimismo, acepto que esta autorización y exención de responsabilidad intenta ser tan amplia e inclusiva como lo permitan las leyes del Estado de California, y si alguna parte de este documento resultara inválida las restantes condiciones continuarán plenamente vigentes.

Nombre del padre/tutor legal	Número de teléfono del padre/tutor legal durante los eventos/actividades
Firma del padre/tutor legal	Fecha

Los coordinadores del Concurso de Spelling Bee deben conservar la versión original firmada de este formulario en sus archivos y subir una copia en PDF escaneado como parte de los materiales de inscripción antes del 5 de febrero de 2026. También puede enviar los formularios por correo a:

Departamento de Educación del Condado de Orange
Atención: Theresa Bernard - Redhill
200 Kalmus Drive, Costa Mesa, CA 92626

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con:
Theresa Bernard, Enlace de Proyectos (714) 966-4316 o spellingbee@ocde.us
Sitio web: www.ocde.us/spellingbee