



Estimado Padre / Tutor,

Este año escolar, el distrito escolar de su hijo se ha asociado con Young Audiences of Oregon y SW Washington para integrar las artes en el aula a través de The Right Brain Initiative. Como parte de este programa, nos gustaría recolectar muestras del trabajo de los estudiantes y fotografiar a los estudiantes mientras participan.

Le pedimos su permiso para que su hijo y las obras de arte de su hijo aparezcan en esta investigación y documentación.

Creemos que esta es una oportunidad para que los niños expresen su creatividad, reflexionen sobre su proceso creativo y compartan con usted y su comunidad el arduo trabajo que se lleva a cabo en su escuela.

Tenga en cuenta las siguientes **políticas de privacidad y documentación de la iniciativa Right Brain:**

- Las muestras de trabajo de su hijo se utilizarán para evaluar el programa, y no su hijo como individuo.
- Todas las fotografías de los estudiantes destacados y las muestras de su trabajo están destinadas únicamente a mostrar un crecimiento, aprendizaje y creatividad positivos con fines educativos y de divulgación, y para promover la educación artística en las escuelas.
- El nombre completo de su hijo no se usará públicamente.
- Las fotos y las muestras de trabajo nunca se venderán ni compartirán para su uso por parte de ninguna otra organización o individuo.
- Su decisión en este asunto no afectará negativamente la experiencia educativa de su hijo.
- Toda la documentación se recopilará bajo la supervisión del personal de la escuela.
- Además de su permiso, su hijo podrá optar por no participar en cualquier actividad de documentación de Right Brain en cualquier momento.

Si tiene alguna pregunta sobre esta documentación e investigación, comuníquese con Kim Strelchun en kim@ya-or.org o 503-225-5900 x.229. **ISI no tiene ninguna pregunta, complete y firme el formulario de permiso a continuación y devuélvalo al maestro de su hijo dentro de una semana.** Agradecemos su apoyo y esperamos aprender de su hijo.

Atentamente,

Kim Strelchun, directora de The Right Brain Initiative

kim@ya-or.org

Padre / tutor: elija una opción, luego complete toda la información a continuación y devuélvala a su maestro dentro de una semana:

SÍ He leído y entiendo las Políticas de privacidad y documentación de The Right Brain Initiative y doy mi permiso para que las muestras de trabajo de mi hijo (escritas, visuales y grabadas) y la imagen fotográfica se utilicen con fines educativos y de divulgación de Right Brain.

NO No doy mi permiso para permitir que se utilicen muestras de trabajo de imagen de mi hijo.

Nombre del estudiante: _____ **El Grado :** _____

Escuela: _____ **Maestro:** _____

Padre/tutor: _____