



Chelsea High School

K. Wayne Trucks
Director

P.O. Box 639
Chelsea, Alabama 35043
Teléfono: 205.687.7200
Fax: 205.682.7205

Marisa Pinchin-Polk
Secretaria

Cynthia Coyle
Subdirectora

Tyler Spruill
Subdirector

14 de agosto, 2017

Permiso Para Ver el Eclipse Solar

El 21 de agosto de 2017, la luna oscurecerá el 93,5% del sol, produciendo un eclipse solar. Este evento se llama El Gran Eclipse Solar Americano porque es la primera vez desde 1918 que un eclipse solar ha sido visible en un camino a través de todo el territorio continental de Estados Unidos.

Chelsea High School está planeando experiencias de aprendizaje y una oportunidad para que nuestros estudiantes experimenten este evento una vez en la vida. La seguridad es nuestra principal prioridad. A los estudiantes no se les permitirá mirar el sol no expuesto o parcialmente eclipsado a través de cámaras sin filtrar, telescopios, binoculares u otros dispositivos ópticos. Los estudiantes tendrán la oportunidad de construir proyectores estenopecicos en las clases de ciencias con el fin de participar o los estudiantes pueden traer sus propias gafas de eclipse. (Para más información en cuanto al eclipse y como verlo de forma segura, vaya a <https://eclipse2017.nasa.gov/safety>)

Se requiere una firma de padre o tutor para que los estudiantes puedan participar en el evento usando el proyector de agujeros o gafas de eclipse personal. Los estudiantes cuyos padres no llenan este formulario o que optan por no poder asistir a la vista exterior. En su lugar, se proporcionará una transmisión digital en vivo del evento para que estos estudiantes observen el eclipse.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Maestro del 7^{mo} período: _____

Yo, padre/tutor de, _____,

(Marque uno) **doy permiso** **Opto por no**

para que mi hijo participe en la actividad aprobada por la escuela para ver "El Gran Eclipse Solar Americano" el 21 de agosto de 2017 en la Escuela Preparatoria Chelsea usando el proyector estenopecico o gafas de eclipse personal.

Mi hijo(a) seguirá el Código de Conducta del Estudiante de CHHS, así como las instrucciones y pautas establecidas por la administración de CHHS y los maestros. He discutido esta información con mi hijo(a).

He sido informado que ver el eclipse implica riesgo, que podría resultar en lesiones a los ojos, si el proyector de agujeros o gafas de eclipse personal no se utilizan correctamente.

Por la presente, libero a Chelsea High School de cualquier y toda responsabilidad por cualquier daño que surja a mi hijo como resultado de esta actividad aprobada por la escuela.

Firma de Padre/Tutor

Fecha

Firma de Estudiante

Fecha