Dear Parent/Guardian,

On August 21, 2017 for the first time since 1918, a solar eclipse will be visible on a path across the United States. On August 21st, 2017, your child, (with your permission) will be allowed to go outside and participate in a viewing activity.

As always, student safety is our primary concern. Looking directly at the sun is unsafe. Participating students will use \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_to safely view the eclipse.

Per NASA, using ISO 12312-2 international safety standard approved glasses, or using projected view (pinhole camera) are safe ways to view an eclipse. Homemade filters and regular sunglasses are not safe to use for viewing, even if lenses are very dark.

Although there is no way to fully guarantee student safety during such an event, we are taking every precautionary measure:

* Pre-teaching students about the dangers of looking directly at the sun.
* Explicit instructions during the event.
* Teachers and students will utilize pinhole camera viewers (projected view) or ISO 12312-2 international safety standard approved glasses for the viewing activity.
* This letter home—asking parents to discuss with their student and seeking parent permission for the viewing activity.

If you would like your child to participate in the outdoor viewing activity on Monday, 8/21/17, please sign the permission slip below. If you do not wish for your child to participate in the viewing activity, your student will be provided an alternate setting during the event.

 By signing this permission slip, you as parent or guardian of a minor child, are acknowledging that you are aware of the risks associated with this event, are freely assuming those risks, and waive the right to pursue any and all claims against the District, its agents, employees, Board of Education members, insurers, and others acting on the District’s behalf (collectively, “Releases”), of and from any and all claims, demands, causes of action and/or legal liabilities for eye injury, property damage, or injuries to me/my son/daughter occurring during, or resulting from the Solar Eclipse Viewing, even if the cause, damages or injuries are alleged to be the fault of or caused by the negligence or carelessness of the Releases.

Student Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I, parent/guardian:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , hereby give consent for my son/daughter/me to participate in outdoor Solar Eclipse Viewing activities to view the Eclipse on

August 21, 2017.

Parent/Guardian Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date\_\_\_\_\_\_\_

Estimado Padre / Guardián,

El 21 de agosto del 2017, por primera vez desde 1918, un eclipse solar será visible a través de los Estados Unidos. El 21 de agosto del 2017, (con su permiso) se le permitirá a su hijo/a salir y participar en una actividad de observación.

Como siempre, la seguridad de los estudiantes es nuestra preocupación principal. Mirar directamente al sol es inseguro. Los estudiantes que participen usarán \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para ver con seguridad el eclipse.

Según la NASA, usar los lentes ISO 12312-2 que han sido aprobadas por la norma internacional de seguridad o usar la vista proyectada (cámara estenopeica) son formas seguras de ver un eclipse. Filtros hechos en casa y lentes regulares de sol no son seguros, aunque parezcan ser muy oscuros.

Aunque no hay manera de completamente garantizar la seguridad de los estudiantes durante este evento, estamos tomando todas las medidas de precaución:

• Pre-enseñar a los estudiantes sobre los peligros de mirar directamente al sol.

• Instrucciones explícitas durante el evento.

• Los maestros y los estudiantes utilizarán los visores de cámara estenopeica (vista proyectada) o los lentes aprobados ISO 12312-2 para la actividad de visualización.

• Esta carta solicita a los padres que hablen con su estudiante y pide el permiso de los padres para la actividad de observación.

Si desea que su hijo/a participe en la actividad de observación al aire libre el lunes, 8/21/17, por favor firme el formulario de permiso a continuación. Si no desea que su hijo/a participe en la actividad de visualización, a su estudiante se le proporcionará una actividad alternativa durante el evento.

Al firmar esta hoja de consentimiento, usted como padre o guardián de un menor, está reconociendo que usted está conciente de los riesgos asociados con este evento, está asumiendo libremente esos riesgos y renuncia al derecho de perseguir cualquier y todas las reclamaciones contra el Distrito, sus agentes, empleados, miembros de la Junta de Educación, aseguradores y otras personas que actúan en nombre del Distrito (colectivamente, "Lanzamientos"), de y de todas y cada una de las reclamaciones, demandas, causas de acción y / daños o lesiones a mí / a mi hijo / hija que ocurran durante, o resultantes de la Vigilancia Solar, incluso si la causa, daños o lesiones se atribuyen a la negligencia o negligencia de los Lanzamientos.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, padre / tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por la presente doy mi consentimiento para que mi hijo / hija / yo participe en actividades de observación de Eclipse solar al aire libre para ver el Eclipse el 21 de agosto de 2017.

Firma del Padre / Guardián\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_