

Complete pages 1-2 in English. Do not email this form or upload it through a public website.

STUDENT

Student full legal name *		Preferred name
2026-2027 grade *	Date of birth *	Home language(s)

PARENTS / LEGAL GUARDIANS

Guardian 1 full name *		Relationship *
Phone *	Email *	
Guardian 2 full name		Relationship
Phone	Email	

EMERGENCY CONTACT & AUTHORIZED PICKUP

Emergency contact — name / relationship / phone *

Authorized pickup adult 1 — name / relationship / phone

Authorized pickup adult 2 — name / relationship / phone

Custody order, safety restriction or private release instruction

INFORMATION FOR SAFE PARTICIPATION

Conditions, allergies, medications and instructions

Accessibility, behavioral, emotional, learning or sensory supports

Other necessary operational information

DATA USE & PROTECTION

Rosas will use this information only to administer the program, protect the student, contact the family and complete an authorized release. Access is limited to authorized personnel with an operational need to know. Rosas will not sell these data or send them to analytics, advertising or AI training. Records will be retained and disposed of under current policy and applicable law.

LIMITED SCHOOL-COORDINATION CONSENT

When the family uses a District-approved release process, I authorize Rosas and the applicable CUSD school/program to exchange only the student's name, scheduled day/time, attendance or no-show status, and return status, solely to coordinate release, supervision and attendance. This consent does not replace or modify any District form, policy or MOU and may be withdrawn prospectively in writing.

- ☐ YES — I authorize the limited exchange described above.
- ☐ NO — I do not authorize the exchange; I will not use the school-release option.

This form is not a medical authorization, risk waiver, financial-assistance application or media release.

Parent/legal guardian printed name *

Date *

Electronic signature — full legal name — or handwritten signature *

Complete las páginas 3-4 en español. No envíe este formulario por correo electrónico ni lo cargue en un sitio público.

ESTUDIANTE

Nombre legal completo del estudiante *		Nombre preferido
Grado 2026-2027 *	Fecha de nacimiento *	Idioma(s) del hogar

PADRES, MADRES O TUTORES

Nombre completo del tutor 1 *		Relación *
Teléfono *	Correo electrónico *	
Nombre completo del tutor 2		Relación
Teléfono	Correo electrónico	

EMERGENCIA Y RECOGIDA AUTORIZADA

Contacto de emergencia — nombre / relación / teléfono *

Adulto autorizado 1 — nombre / relación / teléfono

Adulto autorizado 2 — nombre / relación / teléfono

Orden de custodia, restricción de seguridad o instrucción privada

INFORMACIÓN PARA PARTICIPACIÓN SEGURA

Condiciones, alergias, medicamentos e instrucciones

Apoyos de accesibilidad, conducta, emoción, aprendizaje o sentidos

Otra información operativa necesaria

USO Y PROTECCIÓN DE DATOS

Rosas usará esta información solamente para administrar el programa, proteger al estudiante, contactar a la familia y efectuar una entrega autorizada. El acceso se limita a personal autorizado que necesite conocerla. Rosas no venderá estos datos ni los enviará a analítica, publicidad o entrenamiento de IA. Conservará y eliminará los registros conforme a su política vigente y la ley aplicable.

CONSENTIMIENTO LIMITADO DE COORDINACIÓN ESCOLAR

Cuando la familia use un proceso de entrega aprobado por el Distrito, autorizo a Rosas y al programa escolar aplicable de CUSD a intercambiar solamente el nombre del estudiante, día/hora, asistencia o ausencia y estado de regreso, únicamente para coordinar entrega, supervisión y asistencia. Este consentimiento no reemplaza ni modifica ningún formulario, política o MOU del Distrito y puede retirarse por escrito para el futuro.

- ☐ SÍ — Autorizo el intercambio limitado descrito arriba.
- ☐ NO — No autorizo el intercambio; no usaré la opción de entrega escolar.

Este formulario no es una autorización médica, renuncia de riesgos, solicitud de beca ni permiso de medios.

Nombre en letra de molde del padre, madre o tutor *

Fecha *

Firma electrónica — nombre legal completo — o firma a mano *