



# Thomas County Middle School

## Contrato de seguridad en el laboratorio

4681 U.S. Hwy 84 Bypass  
 Thomasville, GA 31792  
 (229) 225-4394

Cassie Taylor  
 casstaylor@tcjackets.net

Nombre: \_\_\_\_\_

- Preguntas:**
- |   |           |           |
|---|-----------|-----------|
| 1. Usa lentes de contacto?  | <b>Sí</b> | <b>No</b> |
| 2. Estás daltónico??  | <b>Sí</b> | <b>No</b> |
| 3. Tienes algún tipo de alergia grave?  | <b>Sí</b> | <b>No</b> |
| If yes, please specify: _____   |           |           |
| 4. Tiene alguna otra condición médica que debe saber su profesor de ciencias? | <b>Sí</b> | <b>No</b> |
| En caso afirmativo, por favor explica: _____                                  |           |           |

### Contrato

He leído y estoy de acuerdo de seguir todas las reglas de seguridad establecidas en la Políza de Seguridad de Laboratorio de la escuela secundaria. Me doy cuenta de que debo obedecer estas reglas para garantizar mi propia seguridad y la de mis compañeros y maestros. Voy a cooperar en todo con mi instructor y compañeros de estudio para mantener un ambiente de laboratorio seguro. También voy a seguir de cerca las instrucciones orales y escritas proporcionadas por el instructor. Soy consciente de que cualquier violación de este contrato de seguridad que resulte en una conducta peligrosa en el laboratorio o el mal comportamiento de mi parte puede resultar en ser eliminado del laboratorio, la detención, recibiendo una calificación reprobatoria para la asignación y / o referencia a la administración.

\_\_\_\_\_  
 Estudiante Fecha

Entiendo que las reglas establecidas en este contrato son para ayudar a crear y mantener un ambiente seguro en la clase / laboratorio de ciencias. Mi hijo ha leído las reglas de seguridad y los entiende. Mi hijo también entiende las consecuencias de la conducta peligrosa en el laboratorio. (Los padres, si usted tiene alguna pregunta, por favor llame a la maestra de su hijo at 225-4394 or enviar un correo electrónico a cwoodfin@thomas.k12.ga.us).

\_\_\_\_\_  
 Padre/Tutor Fecha

Como profesor de ciencias, voy a proporcionar un ambiente de laboratorio limpia y segura. Voy a dar instrucciones sobre la seguridad del laboratorio al inicio del año, y revisar esta información si es necesario durante todo el año. Voy a supervisar la actividad del aula tanto como sea posible durante las tareas de laboratorio y voy a aplicar las reglas establecidas en este contrato.

\_\_\_\_\_  
 Maestro Fecha