

Acuerdo del Estudiante para una cuenta del sistema de comunicaciones electrónicas

Acuerdo Estudiantil debe ser renovado cada año académico.

Sección para el estudiante

Nombre del estudiante _____ Grado _____

Escuela _____

He leído la póliza del Sistema de Comunicación Electrónica del Distrito y las reglas administrativas y estoy de acuerdo con sus disposiciones. Entiendo que la violación de estas disposiciones dará lugar a medidas disciplinarias, incluyendo la expulsión de la escuela y / o suspensión o revocación de acceso al sistema y privilegios relacionados y / o referencia a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley.

Firma del estudiante _____ Date _____

Padre patrocinador

He leído la póliza del Sistema de Comunicación Electrónica del Distrito y las reglas administrativas. Controlare el uso del sistema de mi hijo/a y su acceso potencial al internet en todo el mundo (world-wide-web) y acepto la responsabilidad de supervisión a este respecto, también cuando el uso de mi hijo/a no está en el ambiente escolar. En consideración por el privilegio de usar el Sistema de Comunicaciones Electrónicas del Distrito y en consideración a tener acceso a las redes públicas, yo libero al Distrito, sus operadores y cualquier institución con la que están afiliados de todo reclamo, daños y perjuicios de cualquier naturaleza que surjan de mi uso, el uso de mi hijo, o la imposibilidad de usar el sistema, incluyendo, sin limitación, el tipo de daños identificados en la póliza del Distrito y las reglas administrativa.

- Yo doy mi permiso para emitir una cuenta para mi hijo/a y certifico que la información contenida en este formulario es correcta.
- Yo no doy mi permiso para que mi hijo/a participe en el Sistema de comunicaciones del Distrito.

Firma del padre _____

Dirección de la casa _____

Fecha _____ No. de teléfono de la casa _____

Este espacio reservado para el coordinador del sistema

Nombre de usuario asignado: _____ Contraseña asignada: _____

Electronic Communications – IIBGA-AR