



ACUERDO DE USO ACEPTABLE PARA ESTUDIANTES DE DONNA

NÚMERO DE ID: _____ **GRADO:** _____

ESCUELA: _____

Entiendo que el uso de mi computadora no es privado y que el Distrito monitoreará la actividad del sistema de computadora. He leído la política del sistema de comunicación electrónica del distrito y el manual del estudiante y acepto cumplir con sus disposiciones. Entiendo que cualquier violación de estas disposiciones puede resultar en la suspensión o revocación del acceso al sistema.

Nombre de Estudiante (Letra Molde)

Apellido de Estudiante (Letra Molde)

Firma de estudiante

Fecha

ACUERDO DE PADRES:

He leído las Pautas del Distrito para el Uso Aceptable de los Recursos Tecnológicos de Donna ISD y este formulario de acuerdo. En consideración por el privilegio de que mi hijo/ hija use el sistema de comunicación electrónico del Distrito y tenga acceso a sus recursos tecnológicos, por la presente libero al Distrito o al personal de cualquier reclamo y daño de cualquier naturaleza que surja del uso o incapacidad de uso de mi hijo, el sistema de comunicación electrónica sin limitación identificada por la política del Distrito.

Padre o tutor (Por favor use letra molde)

Firma del padre o tutor

Dirección de casa

Número de teléfono de casa

Dirección de Correo Electrónico

Fecha