



Distrito Escolar de la Ciudad de Allentown

El Uso Aceptable del las computadoras, la red, el Internet, Comunicaciones Electrónicas y Póliza de Sistemas

Permiso Familiar

Como el padre o guardián de _____ (escriba en letra de molde el nombre del estudiante), yo he recibido, leído, y entiendo la póliza 815 del Distrito Escolar de Allentown para poder tener acceso de la red y el Internet del Distrito y estoy de acuerdo con sus terminos. Yo entiendo que este acceso es proveído para propósitos educativos solamente. Yo entiendo que el Distrito Escolar de Allentown no puede evitar acceso a todos los materiales controversiales e inapropiados y yo no culparé al Distrito por materiales obtenido en la red. Yo también acepto toda la responsabilidad de supervisar a mi hijo/hija si tenemos acceso a la red desde nuestro hogar. Por lo tanto doy permiso a mi hijo/hija para que tenga acceso de las facilidades de computación en el Distrito Escolar.

Yo también entiendo que cuando mi hijo/hija obtenga acceso a los recursos del distrito para computación no incluye acceso automático personal ni servicios de correo electrónico. Acceso para obtener una cuenta personal y servicios de correo electrónico serán proveídos solo si su hijo es requerido para propósitos específicos educativos.

Por último, yo entiendo que violación de la póliza 815 puede causar consecuencias desde censura hasta revocación del privilegio de acceso hasta suspensión y expulsión y estas violaciones pueden ser reportadas a las autoridades legales locales, estatales y/o federales.

Nombre del Estudiante: _____

Escuela/Edificio: _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Por favor devuelva este formulario a la maestro de su hijo.