



Este formulario tiene que ser llenado completamente, firmado y devuelto a la escuela el 21 de agosto 2006 a más tardar.

PARTE 1: Política del Uso General de la Red Informática por Parte de los Estudiantes

Guías para el Uso Aceptable de los Recursos Tecnológicos del Distrito Escolar Independiente de Lewisville

ACUERDO DEL ESTUDIANTE:
 Yo entiendo que mi uso de la computadora no es privado y que el Distrito monitoreará mi actividad en el sistema de computación. Yo he leído las Guías para el Uso Aceptable de los Recursos Tecnológicos del LISD y las regulaciones administrativas y estoy de acuerdo en atenerme a sus provisiones. Yo entiendo que la violación de estas provisiones puede resultar en la suspensión/revocación de acceso al sistema, así como también afrontar una acción disciplinaria apropiada.

Apellido Paterno _____ Primer Nombre _____ Grado: _____ ID del Estudiante _____
 (Letra de molde, por favor) (Letra de molde, por favor) (Opcional)

Firma del Estudiante _____ Plantel _____
 [Firma del estudiante] [Aquí escriba el nombre de la escuela]

Acuerdo por parte del padre de familia: (Por favor marque uno)

Yo he leído las Guías para el Uso Aceptable de los Recursos Tecnológicos del Distrito Escolar Independiente de Lewisville, al igual que este acuerdo. En consideración por el privilegio de permitirle a mi hijo(a) usar los recursos tecnológicos del Distrito, y en consideración por tener acceso a las redes públicas, por medio de la presente, yo libero al Distrito, sus operadores, y a cualquier institución con la cual ellos están afiliados de cualquier y toda reclamación y daños de cualquier tipo que resulten a causa del uso, o inhabilidad de usar el sistema, por parte de mi hijo(a), incluyendo y sin límite, el tipo de daño mencionado en la política del Distrito y las regulaciones administrativas.

Yo **doy** Yo **no doy** mi permiso para que mi hijo(a) use los recursos tecnológicos del Distrito y certifico que la información contenida en este formulario es correcta.

PARTE 2: Liberación de la Información de Directorio/Información a Terceras Personas

Cierta información acerca de los estudiantes del distrito es considerada como información de directorio y se proporcionará a cualquiera que siga los procedimientos para solicitar dicha información, a menos de que el padre de familia/tutor se oponga a que se proporcione la información de directorio del estudiante. Si usted no quiere que el Distrito Escolar Independiente de Lewisville revele la información de directorio sobre los registros educativos de su hijo(a), sin su consentimiento por escrito, usted tiene que llenar y devolver este formulario el 21 de agosto, 2006 a más tardar. El Distrito Escolar Independiente de Lewisville ha designado la siguiente información como información de directorio.

Yo **doy** mi permiso para que **toda** la información de mi hijo(a) **(como a continuación se enlista)** sea distribuida y publicada por **(por favor marque una)**
 LISD, terceras personas, o ambas.

**Aviso: Oponiéndose a los artículos a, e, f, h, j del directorio podría impedir que la información de su hijo(a) sea incluida en los anuarios escolares (yearbooks), fotografías de clase e información de directorio impresa para que sea publicada y distribuida (por ejemplo, programas de atletismo).*

Yo **doy** mi permiso para que **cierta** información de mi hijo(a) **(como a continuación se indica)** sea distribuida y publicada por **(por favor marque una)**
 LISD, terceras personas, o ambas.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a. *Nombre del estudiante | <input type="checkbox"/> f. *Peso-estatura-número, si está en un equipo de atletismo |
| <input type="checkbox"/> b. Domicilio | <input type="checkbox"/> g. Fechas de asistencia |
| <input type="checkbox"/> c. Número telefónico | <input type="checkbox"/> h. *Premios recibidos en la escuela |
| <input type="checkbox"/> d. Fecha/lugar de nacimiento | <input type="checkbox"/> i. Escuela a la que asistió más recientemente |
| <input type="checkbox"/> e. *Participación en actividades/deportes oficialmente reconocidos | <input type="checkbox"/> j. *Fotografía del estudiante |

Yo **no doy** mi permiso para que **ninguna** información de mi hijo(a) sea distribuida y publicada por **(por favor marque una)**
 LISD, terceras personas, o ambas **(Aviso: Si marca esta opción, la información de su hijo(a) no será incluida en los anuarios escolares (yearbooks), fotografías de clase e información de directorio impresa para que sea publicada y distribuida (por ejemplo, programas de atletismo)).**

Aviso: La ley federal requiere que el Distrito proporcione cierta información a los reclutadores militares de instituciones de alta educación que lo soliciten, a menos de que anteriormente el padre de familia se haya opuesto a dar su consentimiento para tal revelación.

Yo **doy** Yo **no doy** mi permiso para que la información de mi hijo(a) sea **proporcionada a los Reclutadores de las Fuerzas Armadas.**

PARTE 3: Liberación de la información del estudiante por correo electrónico (Por favor marque uno)

Yo **doy** Yo **no doy** mi permiso para la liberación de la información del registro educativo de mi hijo(a) (mencionado en la primer página), para que el personal escolar me proporcione dicha información por correo electrónico. La información específica y/o registros solicitados pueden incluir:

- Cualquier inquietud pertinente, tal como conducta del estudiante, disciplina, asistencia, rendimiento académico y comportamiento al igual que respuestas a las inquietudes y solicitud de información por parte de los padres de familia.

Yo entiendo que puede que la transmisión de este material no esté disponible a través de métodos seguros y puede que sea observada, interceptada, o monitoreada por otras personas. Debido a la inseguridad de la comunicación electrónica, los maestros no se comunicarán con usted por correo electrónico ni por fax, a menos que usted haya dado su permiso para que dicha comunicación ocurra.

Además, yo entiendo que el Distrito *no puede garantizar* que solamente la dirección de correo electrónico proporcionada recibirá los registros. Yo solicito que la información en el registro del estudiante arriba mencionado, sea enviada por correo electrónico a la dirección que aparece en el cuadro de abajo.

Sin este formulario, los maestros no podrán comunicarse específicamente con usted por correo electrónico ni por fax con respecto al progreso escolar de su hijo(a). Con esta liberación de información se supone que los registros del estudiante serán enviados por correo electrónico o por FAX.

PARTE 4: Formulario de Consentimiento para Fotografías/Video y Sitio Web (Por favor, lea detenidamente)

Durante el año escolar se presentan ocasiones en que los estudiantes son fotografiados por fotógrafos profesionales o maestros/personal escolar por motivos de aprendizaje y/o enseñanza. Puede que también hayan oportunidades para que las fotografías o proyectos de los estudiantes sean publicados en el World Wide Web como parte de las clases y actividades escolares. En el Web no aparecerá el apellido, domicilio ni números telefónicos del estudiante. Si usted lo solicita, se le proporcionará una copia de dichas publicaciones. Algunos ejemplos de tales actividades son:

- Fotógrafos profesionales: Fotografías individuales y de la clase, artículos noticieros
- Maestros: Tablones de anuncios, libros hechos en la escuela para el salón de clases o la biblioteca
- Escuela: Tablones de anuncios, anuario escolar
- Video: Informes para la clase, obras teatrales, eventos especiales

Favor de marcar una opción en cada artículo:

Yo **doy** Yo **no doy** permiso para que (favor de seleccionar una) **la fotografía**, **el video**, o **ambos** de mi hijo(a) sea(n) tomado(s) como parte de una actividad escolar para ser usado en cualquiera de las categorías arriba mencionadas.

Yo **doy** Yo **no doy** permiso para que (favor de seleccionar una) **la fotografía**, **el video**, o **ambos** de mi hijo(a) sea(n) tomado(s) solamente para los siguientes ejemplos:

Yo **doy** Yo **no doy** mi permiso para que la **imagen** de mi hijo(a) sea puesta en el World Wide Web en forma de **fotografía escaneada, fotografía digital, o video** como parte de una página desarrollada por la escuela/el maestro(a).

Yo **doy** Yo **no doy** mi permiso para que el **trabajo escolar** de mi hijo(a) sea puesto en el World Wide Web como parte de una página desarrollada por la escuela/el maestro(a).

Yo **doy** Yo **no doy** mi permiso para que **solamente el primer nombre** de mi hijo(a) sea usado en conjunto con su fotografía y/o su trabajo escolar en el World Wide Web como parte de una página desarrollada por la escuela.

Con mi firma al calce de la presente, yo confirmo que he leído y discutido con mi hijo(a) el Libro de Referencia del Estudiante y que he leído y completado las Partes 1 – 4 de este documento. Mis deseos han sido indicados individualmente en cada parte.

Padre de familia o tutor

Nombre: _____ Fecha: _____

Letra de molde, por favor

Domicilio: _____ # Telefónico: _____

Código postal _____

Ciudad _____ Email: _____

(tiene que ser incluida para comunicaciones con el personal del LISD)

Firma del padre de familia o tutor:

Firma del padre de familia o tutor

Libro de Referencia del Estudiante:

He leído el libro de referencia.

Nombre del estudiante

Firma del estudiante