

## NOTIFICACIÓN ANUAL DE SUS DERECHOS Y RESPONSABILIDADES

Como lo requiere la ley, esto es para comunicarle sobre sus derechos y responsabilidades. Por favor tome un tiempo para cuidadosamente revisar la información en este folleto.

Si tiene preguntas sobre ésta información, por favor comuníquese con la oficina del Distrito.

El Código Educativo Sección 48982 requiere que los padres o apoderados firmen y regrese éste acuse. Después de revisar lo, por favor firme y regréselo a la escuela de su hijo/a éste acuse indica que ha recibido y revisado el material incluido.

Con mi firma en el espacio debajo, no estoy dando ni negando permiso para que mi hijo/a participe en cualquier programa. Únicamente estoy indicando que he recibido y leído el folleto con los avisos sobre mis derechos en relación con las actividades que puedan afectar a mi hijo/a.

Nombre del Estudiante (impresa)

Número Estudiantil

Escuela

Grado

Firma del Padre/Apoderado

Fecha

## USO ESTUDIANTIL DE LA TECNOLOGÍA • ACUERDO DE USO ACEPTABLE

He leído y entiendo las Normas del Distrito Escolar Unificado de Durham sobre la Uso de la Tecnología por parte de Estudiantes. Acepto la responsabilidad por el uso apropiado de los recursos de computación del Distrito, el cual incluye todos los sistemas de computación, sistema de red, Internet y página web intranet u otro equipo procesador de datos de propiedad del Distrito, como también computadoras de control remoto, o sistemas de computación al tener acceso a los recursos de computación del Distrito, así como son enumerados en la Normas. Entiendo que el uso de los recursos de computación del Distrito en violación con las Normas resultará en acción disciplinaria y/o la cancelación o restricción de privilegios de usuario. Estoy de acuerdo en reportar cualquier uso el cual se encuentre en violación con las Normas al administrador del sistema apropiado, oficina de administración, o empleado supervisor, tal como lo indican las Normas.

Nombre del Estudiante (impresa)

Número Estudiantil

Escuela

Grado

Firma del Estudiante

Fecha

He leído las Normas de uso de la Tecnología por parte de Estudiantes del Distrito Escolar Unificado de Durham y entiendo sus provisiones y entiendo las responsabilidades que tiene mi hijo/a en el uso de los recursos de computación del Distrito.

Nombre del Padre/Apoderado (impresa)

Teléfono

Firma del Padre/Apoderado

Fecha