



Escuelas del Condado de Knox Acuerdo sobre Dispositivos Tecnológicos

Nombre de la Escuela:

Fecha: _____

Acuerdo entre las Escuelas del Condado de Knox (KCS, por sus siglas en inglés) y:

Nombre del Padre, Madre o Tutor	Nombre del/de la Estudiante
---------------------------------	-----------------------------

Teléfono: _____

Dirección: _____

El estudiante debe escribir sus iniciales junto a cada línea:

_____ He leído, comprendo y voy a seguir lo que indica el documento “Procedimientos y Expectativas sobre Dispositivos Tecnológicos” (Apéndice A adjunto).

_____ Acepto la responsabilidad de usar el dispositivo tecnológico en la escuela y fuera de las horas de escuela.

_____ Entiendo que se me puede pedir que entregue este dispositivo tecnológico para inspeccionarlo.

_____ Acepto que mantendré este dispositivo tecnológico en mi posesión en todo momento. No se lo dejaré tomar prestado ni se lo daré a nadie.

_____ Regresaré el dispositivo tecnológico siempre que me lo pida algún miembro del personal de la escuela.

_____ Usaré la cubierta protectora proporcionada para transportar el dispositivo tecnológico para minimizar la posibilidad de que se dañe.

_____ No usaré el dispositivo tecnológico, ni dentro ni fuera de la escuela, para ningún propósito inapropiado o ilegal de acuerdo con la Política de la Junta de KCS.

_____ Entiendo que si este dispositivo tecnológico se pierde o es robado, notificaré a la administración de la escuela de inmediato.

_____ Comprendo que mis padres/tutores y yo somos responsables de los costos asociados con la pérdida, daños o robo del dispositivo tecnológico.

_____ Estoy de acuerdo en regresar a la escuela el dispositivo tecnológico, el cargador y cubierta protectora en buenas condiciones de uso a la conclusión del curso escolar o si dejo la escuela.

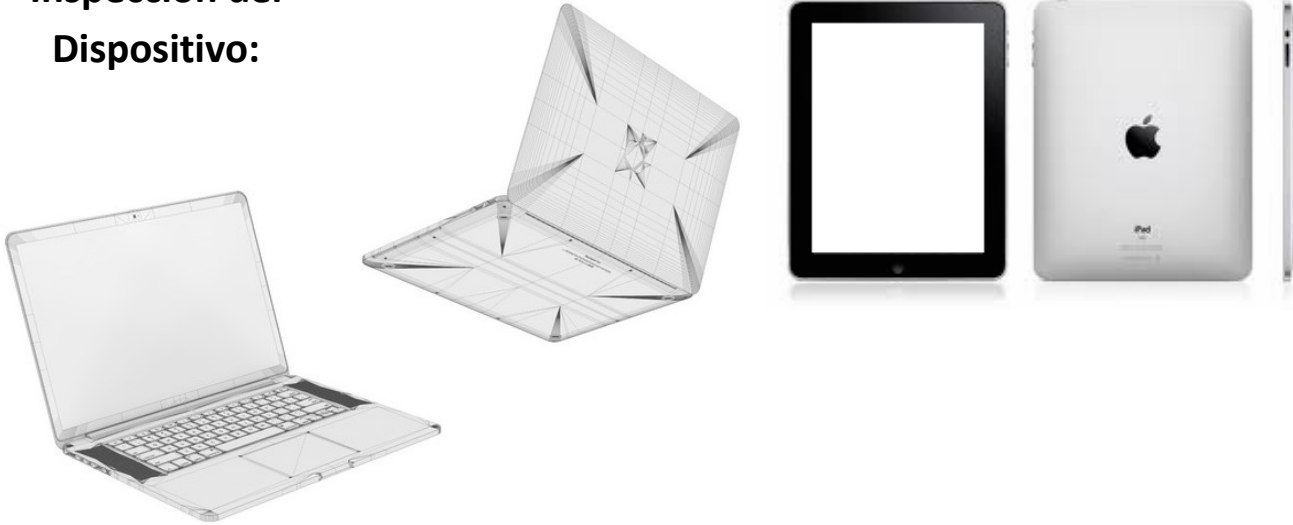
_____ Estoy de acuerdo en que traeré el dispositivo tecnológico cargado todos los días a clase.

_____ Entiendo que el no cumplimiento de cualquiera de las guías y políticas puede resultar en la suspensión del uso del dispositivo tecnológico.

Firma del Padre, Madre o Tutor

Firma del/de la Estudiante

Inspección del Dispositivo:



**Por favor anote cualquier problema que no note en el exterior, si los hay.
La imagen de la computadora no es para una marca específica, se debe usar para cualquier dispositivo.**

Los fallos en el funcionamiento se deben reportar al técnico no más tarde del viernes, 6 de septiembre para que se documente en el curso escolar 2019-2020.