



Escuelas del Condado de Knox Acuerdo sobre Dispositivos Tecnológicos

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 - <https://www.knoxschools.org/domain/5679>)
- _____ Acepto la responsabilidad de usar el dispositivo tecnológico en la escuela.
- _____ Entiendo que se me puede pedir que entregue este dispositivo tecnológico para inspeccionarlo.
- _____ I 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.
- _____ Informaré inmediatamente a un miembro del personal sobre los daños del dispositivo.
- _____ 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 devolver el dispositivo de tecnología al carro asignado al final de cada período de clase.
- _____ Estoy de acuerdo en mantener mi información de inicio de sesión confidencial.
- _____ Entiendo que el incumplimiento de cualquiera de las pautas y políticas puede resultar en la suspensión del uso del dispositivo de tecnología.

Firma del padre o tutor

Firma del alumno