

Escuelas Públicas del Condado de Stafford

(B.Y.O.T.) Formulario de Acuerdo de Autorización de Uso de Dispositivo y Aceptación de Responsabilidad de Propiedad Personal de Computo/Dispositivo de Red

Doy permiso para que mi hijo/estudiante, _____ use un dispositivo electrónico personal
(Favor escriba nombre)
únicamente para propósitos de instrucción y con permiso del maestro en la red inalámbrica de la Escuela de

Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo/estudiante use su propio dispositivo y además estoy de acuerdo en no hacer responsable a las Escuelas Públicas del Condado de Stafford (SCPS) por cualquier pérdida de dispositivo o de data, robo, daños u otros costos asociados con reemplazo o reparación incurrida durante el día escolar o en casa como resultado de participación en este programa. Entiendo que personal escolar no podrán guardar, apoyar o arreglar dispositivos pertenecientes al estudiante. El estudiante nombrado arriba tomará toda responsabilidad por el dispositivo y guardará el dispositivo correctamente cuando no esté en uso.

SCPS usa medidas tecnológicas tales como filtros para promover seguridad del internet. Filtros limitan la habilidad del estudiante de tener acceso a sitios dañinos en el internet a través de cualquier dispositivo conectado a la red de SCPS, pero solo cuando este equipo está siendo usado en la escuela, en la red de SCPS (**no un servicio celular privado**) para acceso al internet durante el día escolar mientras en las propiedades de SCPS. Yo entiendo las reglas y política para conectar in dispositivo electrónico personal a la red inalámbrica en la escuela y estoy de acuerdo en seguir las reglas delineadas.

He verificado que mi niño/estudiante entiende que todo aspecto de las *Responsabilidades y Derechos Estudiantiles, Política del Uso Aceptable para Acceso a la Red (AUP) y el Código de Conducta Estudiantil de las Escuelas Públicas del Condado de Stafford (SCPS)* se aplica al uso y cuidado de su(s) dispositivo(s) personal(es) mientras en la propiedades de SCPS o mientras esté involucrado en cualquier actividad/evento promovido por SCPS.

Entiendo que el propósito de permitir que mi hijo/estudiante utilice su propio dispositivo es para que participe en actividades **aprobadas por el maestro** en apoyo al currículo de SCPS. El uso de dispositivos para actividades no instruccionales, no relacionadas al programa educativo de SCPS está prohibido durante el día escolar.

He leído las directrices de Dispositivos Electrónicos Privados de SCPS que conciernen el uso y la conexión de dispositivos electrónicos privados a la red inalámbrica de SCPS y entiendo y estoy de acuerdo con los términos y las condiciones aquí incluidas. Entiendo que este formulario de la política para usar dispositivos electrónicos privados puede ser revocado en cualquier momento.

Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo/estudiante traiga su dispositivo de computo privado para uso instruccional en las Escuelas Públicas del Condado de Stafford (SCPS). Entiendo que el niño/estudiante nombrado arriba será permitido usar su dispositivo privado, sujeto a las condiciones en este documento.

Entiendo que tareas y proyectos pueden ser puestos en blogs, Google Docs y otros sitios de alojamiento de web 2.0 aprobados por el maestro. Esto puede incluir información personalmente identificable el cual puede ser clasificado como un archivo educacional bajo FERPA (Acta de Privacidad y Registro de Educación de Familia).

He firmado y regresado la Política de Uso Aceptable de la División Escolar del Condado de Stafford para el niño/estudiante nombrado arriba. Entiendo que violación de estas provisiones puede resultar en confiscación de un dispositivo electrónico privado por la administración escolar, cualquier otro representante designado de la división escolar u oficial policivo y que acción legal puede ocurrir de acuerdo a la ley.

Entiendo que somos responsables de compensar a la división escolar por cualquier pérdida, costo o daños incurridos por culpa de violaciones de las políticas/procedimientos de la Junta de SCPS y las reglas de la escuela de parte del niño/estudiante en conjunto con el uso de su dispositivo electrónico privado, incluyendo el costo de investigar tales violaciones.

Firma del Padre: _____

Fecha: _____

Firma del Estudiante: _____

Grado: _____ **Fecha:** _____