

Teacher _____

Student Status: New Existing

Fort Hancock Independent School District

Acceptable Use Policy

All fields are required for processing

User's full name: _____ ID: _____

Date of Birth: _____ Campus: _____ Grade: _____

I understand and will abide by the Fort Hancock Independent School District Acceptable Use Policy for network access. I further understand that any violation of the regulations is unethical and may constitute a criminal offense. Should I commit any violation, my access privileges may be revoked, school disciplinary action and/or appropriate legal action may be taken.

Student Signature _____ Date: _____

NOTE TO PARENT/GUARDIAN:

Please mark your preference concerning multimedia information.

IT IS VERY IMPORTANT THAT YOU SELECT AN OPTION FOR EACH ITEM LISTED BELOW

STILL PHOTOGRAPHS (e.g. School Programs and Activities, Athletic Events, District Newsletters and/or Local Newspapers)

- YES, I give FHISD permission to photograph or allow the posting of photographs of my child
- NO, I do not give FHISD permission to photograph or allow the posting of photographs of my child

AUDIO/VIDEO TAPING (e.g. instructional purposes (classroom interviews, podcasts, etc.))

- YES, I give FHISD permission to audiotape or allow the audio taping of my child
- NO, I do not give FHISD permission to audio tape or allow the audio taping of my child

PHOTO /NAME (e.g. District/Campus web pages, publications, websites, and/or School Activities)

- YES, I give FHISD permission to post my child's photo/video/name on the internet
- NO, I do not give FHISD permission to post my child's photo/video/name on the internet

As the parent/guardian of this student, I have read the district's electronic communications system and Acceptable Use Policy for the network access. I understand that this access is for educational purposes and that the district has taken appropriate steps to eliminate access to controversial materials. However, I also recognize that it is impossible to restrict access to all controversial sites and will not hold FHISD responsible for materials acquired on the network. Further, I accept full responsibility for supervision if and when my child's use is not in a school setting. I understand this access enables my son/daughter powerful opportunities and responsibilities to become a learner of the 21st century. I hereby give permission to issue an account for my child and certify that the information contained in this form is correct.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

*****PLEASE DO NOT WRITE BELOW THIS LINE*****

Date Assigned: _____ Date Removed: _____ Initials: _____

Teacher _____

Student Status: New Existing

Fort Hancock Independent School District

TODOS DEBEN DE LLENAR ESTA A PORCIÓN

Nombre completo del usuario: _____ # de Estudiante _____
Fecha de Nacimiento: _____ Campus: _____ Grado: _____

Entiendo y me atengo a la Póliza Aceptable Del Usuario del Distrito Independiente de Fort Hancock y el uso del network, o red electrónica. Además, entiendo que con cualquier violación, mis privilegios al acceso de la red electrónica pueden ser revocados, la escuela puede tomar acción disciplinaria y/o acción legal en mi contra.

Firma del Usuario: _____ Fecha: _____

NOTA PARA PADRES DE FAMILIA O GUARDIÁN LEGAL:

Marque su preferencia sobre las preguntas de multimedia.

ES MUY IMPORTANTE QUE RESPONDA A CADA UNA DE ESTAS PREGUNTAS

FOTOGRAFÍAS (por ejemplo, programas escolares y acontecimientos atléticos, boletines de noticias pertenecientes al distrito escolar o periódicos locales)

- Si, doy mi permiso a FHISD para video grabar o tomar video grabación de mi hijo/a
- No, doy mi permiso a FHISD para video grabar o tomar Video grabación de mi hijo/a

AUDIO/VIDEO GRABACIÓN (por ejemplo, entrevistas en la sala de clase y para propósitos educacionales)

- Si, doy mi permiso a FHISD para audio grabar o tomar audio grabación de mi hijo/a
- No, doy mi permiso a FHISD para audio grabar o tomar audio grabación de mi hijo/a

COLOCAR FOTOGRAFÍAS/NOMBRE EN LA RED ELECTRÓNICA (por ejemplo, para la página electrónica del distrito/clase)

- Si, doy mi permiso para colocar la fotografía/video/nombre de mi hijo/a en la red electrónica
- No, doy mi permiso para colocar la fotografía/video/nombre de mi hijo/a en la red electrónica

Como padre de la familia o tutor de este estudiante he leído y entendido el sistema electrónico de comunicaciones del distrito y la Póliza Aceptable Del usuario para el acceso al network (red electrónica). Entiendo que este acceso está diseñado para propósitos educativos, y el Distrito Fort Hancock ha tomado los pasos para eliminar materiales controversiales y que mi hijo o hija va a ser entrenado en su uso correcto. Sin embargo, también reconozco que es imposible restringir, o limitar el acceso a todos los materiales controversiales y no voy a juzgar al Distrito responsable por materiales adquiridos en la red. Además, acepto toda la responsabilidad para la supervisión de mi hijo o hija siempre y cuando el uso no sea en ámbito escolar. Entiendo que este acceso le va a otorgar a mi hijo o hija esplendidas oportunidades y responsabilidades para ser mejor aprendiz en el siglo 21. Doy permiso para que se le conceda una cuenta a mi hijo o hija y aseguro que la información contenida al pie de esta forma esta correcta.

Firma del Padre de familia: _____ Fecha: _____

*****POR FAVOR DE NO ESCRIBIR DEBAJO DE ESTA LÍNEA*****

Date Assigned: _____ Date Removed: _____ Initials: _____