

Acuerdo de Padres y Estudiantes

Plan de Aprendizaje Tecnológico

Nombre del Estudiante: _____ Grado Escolar: _____

Escuela: _____ Número de Estudiante (ID): _____

Escriben las iniciales en sus opciones abajo.

Participación en el Plan de Aprendizaje Tecnológico

Por favor escribir las iniciales en uno

_____ Yo elijo recibir un mini iPad por medio del programa de Aprendizaje Tecnológico. Yo entiendo que el mini iPad pertenece al distrito escolar y se me ha asignado para uso en apoyo a mi aprendizaje.

_____ Yo elijo el BYOD (Traer mi Propio Aparato Electrónico, un iPad con capacidad de ejecutar la versión actual de iOS). Yo entiendo que soy responsable de todas las reparaciones y mantenimiento, incluyendo robo, daños y pérdida.

Participación de Seguro para el Plan de Aprendizaje Tecnológico

_____ Se nos ha proporcionado información acerca del programa opcional de Seguro para el iPad.

Acuerdo

_____ Hemos leído y estamos de acuerdo en acatar las Expectativas y Compromisos de Padres y Estudiantes.

_____ Entendemos que el iPad y accesorios son y seguirán siendo propiedad de SVVSD y que este acuerdo está en alineación con las políticas de la Junta JQ-R y JS (<http://bit.ly/PolicyJ>).

Nombre de Padres/Tutores: _____

Firma de Padres/Tutores: _____ Fecha: _____

Nombre del Estudiante: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

For school use during distribution

I have received an iPad and associated accessories. Asset tag # _____