

ACUERDO DE PRÉSTAMO TECNOLÓGICO PARA ESTUDIANTES DE RCSS

La visión del Sistema Escolar del Condado de Richmond (RCSS) es proporcionar una educación equitativa a todos los estudiantes para prepararlos para la vida más allá del aula. Los estudiantes tienen la oportunidad de llevarse al hogar o usar mientras están en el aula una computadora portátil con Windows o Chrome o una tableta con Chrome propiedad de RCSS con fines educativos.

Todos los estudiantes, padres, madres (y/o tutores) deberán firmar este formulario en el que reconocen que han leído y están de acuerdo con los procedimientos relacionados con los dispositivos del sistema escolar.

Lea cada una de las declaraciones que aparecen a continuación dado que, al firmarlas, acepta las Expectativas de Uso Responsable de Dispositivos de RCSS:

- Entiendo que el uso de los portátiles/tabletas del sistema escolar debe ser exclusivamente para fines educativos y los estudiantes no deben utilizar el dispositivo para uso personal, comercial o de negocios.
- Entiendo que soy responsable del cuidado de mi dispositivo y asumo toda la responsabilidad al respecto.
- Entiendo que asumo toda la responsabilidad de la seguridad del dispositivo dentro y fuera de las instalaciones escolares.
- Comprendo que asumo la total responsabilidad de informar al docente, especialista multimedia o administrador escolar si se pierde, roba o daña un dispositivo.
- Comprendo que se les ofrecerá a los estudiantes un plan de seguro opcional para cubrir los daños accidentales, la pérdida o el robo de los dispositivos.
- Comprendo que el plan de seguro opcional cubre dos dispositivos por año y que si se pierde, daña o roba un tercer dispositivo, el/la estudiante se convertirá en un «usuario por el día» y se le proporcionará un dispositivo en la escuela, pero no podrá llevarse un dispositivo fuera del campus.
- Comprendo que se determinará un arancel en el caso de los estudiantes sin el seguro opcional para cubrir un dispositivo dañado, perdido o robado.

Revise la totalidad del Manual Uno a Uno y firme abajo declarando que ha leído y apoya las expectativas establecidas en el mismo.

Marque esta opción si el estudiante será un usuario por el día _____ Marque esta opción si el estudiante usará el dispositivo en el hogar _____

Nombre del/de la estudiante (escriba el nombre y apellido): _____

Escuela: _____ Grado: _____ Docente titular _____

Firma del/de la estudiante

Firma del padre/madre/tutor

Domicilio residencial: _____ Ciudad/Estado/Código postal: _____

Número de teléfono: _____

Uso exclusivo de RCSS

Fecha de emisión: _____ Tipo de dispositivo: _____ Número de serie: _____

Etiqueta de activo #: _____ SID#_300: _____