



**Parent and Student Acceptable Use Agreement for  
School District Electronic Communications System**

Privileges and access will be granted for the full duration of a student's enrollment with the District

**Parent**

As the parent of this student, I have read EISD's Acceptable Use Policy for the district's electronic communication system at <http://www.eisd.net/required>, under the Student section of "Required Postings." I understand that this access is designed for educational purpose and that EISD has taken precautions to eliminate inappropriate content and material. However, I also recognize it is impossible for EISD to restrict access to all controversial material. I do not hold EISD responsible for objectionable material and I will not hold them responsible for material acquired on the network. Further, I accept full responsibility for supervision of my child, if and when my child is not in a school setting. I hereby give permission to issue an account for my child and certify that the information on this form is correct.

Yes  No I give permission for my child to participate in the District's Electronic Communications System, utilizing District provided electronic devices, and certify that the information contained on this form is correct.

If permission is given, the student must read the following Student section.

If permission is not given, your child will NOT be able to use networked District computers, library online services, or a personal computers at school during this time.

\_\_\_\_\_  
Print Name of Parent

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent

\_\_\_\_\_  
Date

**Student**

As a student, I understand and will abide by the current Edgewood Independent School District's Acceptable Use Policy for the use of the district's electronic communications system and will follow the procedures and guidelines and agree to abide by their provisions.

I further understand that with any violation, my access privileges may be revoked, school disciplinary action may be taken, and/or appropriate legal action may be taken.

\_\_\_\_\_  
Print Name of Student

\_\_\_\_\_  
Signature of Student

\_\_\_\_\_  
Student ID #

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Campus

Please sign and date this page and return it to the student's school. Privileges and access will be granted for the full duration of a student's enrollment with the District.

**Acuerdo sobre las normas de uso del sistema  
electrónico de comunicaciones del distrito**

Los derechos de uso de los sistemas electrónicos serán efectivos mientras el alumno permanezca matriculado en el distrito

A los padres:

Como padre, madre o tutor legal del alumno, he leído las normas de uso del sistema electrónico de comunicaciones del Distrito de Edgewood en la página de Internet [www.eisd.net/required](http://www.eisd.net/required), en la sección *Student de Required Postings*. Entiendo el uso del sistema electrónico de comunicaciones tiene fines exclusivamente educativos y que el Distrito ha tomado medidas para evitar el acceso a contenidos inadecuados para los estudiantes. Sin embargo, reconozco que es imposible que EISD pueda controlar el acceso a todo el material sensible. Por eso, no responsabilizaré a EISD por el acceso a ese material. Además, acepto la responsabilidad de supervisar los contenidos electrónicos a los que accede mi hijo cuando no esté en la escuela. Doy permiso para que el Distrito le dé a mi hijo una cuenta de acceso al sistema y declaro que la información que he escrito en este formulario es correcta.

Sí  No Doy mi permiso para que mi hijo utilice los aparatos electrónicos de comunicaciones del distrito. Declaro que la información personal contenida en este formulario es correcta.

Si los padres conceden su permiso, el alumno deberá rellenar la parte de abajo de la hoja.

Si los padres no dan su permiso, el alumno no podrá utilizar las computadoras del distrito.

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre o madre

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o madre

\_\_\_\_\_  
Fecha

Al alumno:

Me comprometo a cumplir las normas de uso del sistema electrónico de comunicaciones del Distrito Escolar Independiente de Edgewood.

El incumplimiento de estas normas supondrá la revocación de mi derecho a usar el sistema y se podrían tomar medidas disciplinarias o legales contra mí.

\_\_\_\_\_  
Nombre del alumno

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno

\_\_\_\_\_  
Nº de identificación

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Escuela



Por favor, firme y ponga la fecha en esta página y entréguela en la escuela de su hijo.  
Este formulario es necesario para la matriculación de su hijo en la escuela.