

**Escuelas Públicas del Condado de Worcester
6270 Worcester Highway
Newark
410-632-5000**

Nombre del estudiante: _____ Phone: _____

Domicilio: _____

Escuela: _____

Firma del dispositivo del estudiante

<i>Serial #</i>	<i>Etiqueta engomada del condado #</i>	<i>Descripción</i>	<i>Cantidad</i>
		<i>Ipad</i>	<i>1</i>
<i>N/A</i>	<i>N/A</i>	<i>Cargador para iPad</i>	<i>1</i>
<i>N/A</i>	<i>N/A</i>	<i>Funda para iPad</i>	<i>1</i>
<i>N/A</i>		<i>Lápiz iPad</i>	<i>1</i>

Condiciones de uso (Lea atentamente cada declaración e inicial en la línea. Se incluye una copia de este documento y más información en su Manual para estudiantes/padres)

- _____ He leído y firmado la "Política de Uso Responsable" de WCPS.
- _____ Acepto usar este dispositivo de maneras apropiadas, educativas y que cumplan con las normas morales y éticas.
- _____ Cuidaré bien mi dispositivo WCPS, sabré dónde está en todo momento y asumiré la responsabilidad de todos los daños o pérdidas del dispositivo causados por negligencia, mal uso o abuso.
- _____ Protegeré mi dispositivo manteniéndolo en la funda protectora cuando no lo estoy usando y mantendré los alimentos y bebidas lejos de él.
- _____ Me adheriré a la política de WCPS para un uso aceptable y responsable de las redes sociales.
- _____ Entiendo que WCPS puede inspeccionar el dispositivo en cualquier momento, si es necesario.
- _____ Entiendo y acepto que el dispositivo y accesorios documentados anteriormente deben ser devueltos al final de cada año escolar y un dispositivo será devuelto a mí al comienzo de cada año escolar.
- _____ Entiendo que debo devolver el dispositivo inmediatamente después de transferir o retirarme de la escuela.
- _____ He **visto** los videos de distribución y formación del iPad proporcionados por el director de mi escuela.
- _____ **NO** he visto los videos de Distribución y Capacitación del iPad proporcionados por mi director de la escuela; sin embargo, estamos de acuerdo en ver los videos de Distribución y Capacitación del iPad..

No intentaré eludir la configuración de seguridad, desmontar el dispositivo o prestarlo a CUALQUIER otra persona sin el consentimiento expreso del director de la escuela.

Aceptación del dispositivo y accesorios

Esto es para certificar que he recibido los materiales anteriores en micuidado, y acepto los términos de uso enumerados anteriormente.

Firma del estudiante: _____ Date: _____

Firma de los padres: _____ Date: _____

Todas las firmas deben estar presentes antes de recibir el dispositivo.