



Póliza De Uso Aceptable De HollyDELL

Este formulario reconoce que usted y su hijo han recibido un iPad y accesorios (cargador, funda protectora) proporcionados por HollyDELL para uso educativo. El uso educativo incluye la participación en sesiones académicas o de terapia remotas, la visualización de lecciones grabadas, el uso de aplicaciones educativas o de comunicación y el acceso a juegos y actividades interactivos. Las siguientes prácticas están fuertemente desaconsejadas, ya que no se puede garantizar la privacidad individual: 1) tomar fotos personales, 2) enviar mensajes o correos electrónicos personales, 3) intentar cambiar una ID de Apple emitida por HollyDELL y 4) el uso de cualquier comunicación social o plataforma de compra de productos. Además, se ha asignado una dirección de correo electrónico al iPad específico de su hijo y se requiere que se mantenga como la dirección de correo electrónico principal. Encontrará asignaciones alternativas e información de la reunión de Zoom enviada a esta dirección en caso de que se requiera que su hijo use el dispositivo para la instrucción remota. El iPad debe ir y venir entre la escuela y el hogar todos los días con cada estudiante.

Además del iPad, también se entregaron los siguientes artículos a su hijo para uso educativo tanto en el hogar como en la escuela:

1. _____
 2. _____
 3. _____
-

Al firmar a continuación, usted acepta lo siguiente:

1) Aceptó cuidar el iPad, el estuche, el cubo/cable de carga y los artículos mencionados anteriormente asignados a mi hijo. Entiendo que si alguno de los equipos enumerados se pierde o se daña debido a negligencia o uso fuera de lo normal, se aplicarán los siguientes cargos. Puedo ser responsable de reembolsar a HollyDELL por el costo de los artículos:

- iPad perdido o inutilizable = **\$200**
- Estuche de iPad perdido o inutilizable = **\$30**
- Cubo/cable de carga perdido o inutilizable = **\$20**
- Si corresponde, los cargos por equipos adicionales se detallan en la sección anterior.

2) Acepto reservar estos artículos específicamente para uso educativo de mi hijo que asiste a HollyDELL, y asegurar que otros miembros del hogar no accedan a estos artículos para uso personal o entretenimiento.

3) Acepto devolver todo el equipo entregado por HollyDELL cuando mi hijo se gradúe o se vaya de la Escuela HollyDELL.

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Padre: _____

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

****Una copia en blanco de este formulario de reconocimiento está disponible en www.hollydell.org para su referencia****