



Student Agreement for Participation Electronic Communication System

Student Name: _____

Student ID: _____

I have read the district's electronic communications system policy and administrative regulations and agree to abide by these provisions found in the student handbook viewed online at www.bisd.us. I understand that violation of these provisions may result in suspension or revocation of system access.

Student Signature: _____

Date: _____

Sponsoring Parent or Guardian

I have read the district's electronic communications system policy and administrative guidelines. In consideration of using the district's electronic communications system, and In consideration for having access to the public networks, I hereby release the district, its operators, and any Institutions with which they are affiliated from any and all claims and damages of any nature arising from my child's use of, or inability to use, the system, without limitations, the type of damage identified in the district's policy and administrative regulation.

I give permission for my child to participate in the District's Electronic Communications System and certify that the information contained on this form is correct.

I do not give permission for my child to participate In the District's Electronic Communications System.

Signature of Parent or Guardian: _____

Date: _____

Home Address: _____

Telephone Number: _____

This form must be renewed on a yearly basis.

BISD does not discriminate on the basis of race, color, national origin, gender, religion, age, disability or genetic information in employment or provision of services, programs or activities. BISD no discrimina de acuerdo a raza, color, origen nacional, género, religión, edad, información genética, o incapacidad en el empleo o la disposición de servicios, programas o actividades.



Acuerdo del estudiante para la participación del sistema de comunicación electrónica

Nombre del estudiante: _____ Identificación del estudiante: _____

He leído la política del sistema de comunicaciones electrónicas del distrito así como sus reglamentos administrativos y estoy de acuerdo en acatar las reglas pertinentes y disposiciones que se encuentran en el manual del estudiante visto en línea en www.bisd.us. Entiendo que la violación de estas reglas puede resultar en la suspensión o revocación del acceso al sistema .

Student Signature: _____ Date: _____

Padre o tutor patrocinador

He leído la política y las pautas administrativas del sistema de comunicaciones electrónicas del distrito. En consideración al uso del sistema de comunicaciones electrónicas del distrito, y en consideración por tener acceso a las redes públicas, a través del presente libero al distrito, sus operadores y cualquier institución afiliada de cualquier reclamación ó perjuicio de cualquier naturaleza que resulte debido al uso, el mal uso o inhabilidad para el uso del sistema de parte de mi hijo(a), sin limitaciones al tipo de daño identificado en la políticas y reglamentos administrativos del distrito.

Si doy permiso para que mi hijo(a) participe en el Sistema de Comunicaciones Electrónicas del Distrito y certifico que la información contenida en esta forma es correcta.

No doy permiso para que mi hijo(a) participe en el Sistema de Comunicaciones Electrónicas del Distrito.

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____

Dirección de casa: _____

Número de teléfono: _____

Este formulario debe renovarse anualmente.

BISD does not discriminate on the basis of race, color, national origin, gender, religion, age, disability or genetic information in employment or provision of services, programs or activities. BISD no discrimina de acuerdo a raza, color, origen nacional, género, religión, edad, información genética, o incapacidad en el empleo o la disposición de servicios, programas o actividades.