

Nombre del Padre o Tutor: _____

Dirección: _____

Teléfono en el Día () _____ Teléfono en la Noche () _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de la Escuela: _____

Adolfo Camarillo • Adult School • Channel Islands • Condor • Frontier • Hueneme • Oxnard • Pacífica • Rancho Campana • Río Mesa

POLIZA DEL USO ACEPTABLE DE TECNOLOGIA POR LOS ESTUDIANTES

Los recursos de tecnología, incluyendo, pero no limitado a: correo electrónico, acceso a Internet, computadoras de la escuela, tabletas y el uso de dispositivos portátiles electrónicos personales en la escuela o en eventos patrocinados por la escuela, deben ser utilizados solamente con fines educativos. La adherencia a la póliza estudiantil del uso aceptable (AUP) es necesaria para el acceso a estos recursos de tecnología para todos los estudiantes.

Para cumplir con el estado y las leyes federal de seguridad de Internet y como el padre o tutor de este estudiante, yo entiendo que el acceso a la Internet en la escuela o en eventos escolares está diseñado para propósitos educativos. Entiendo que el Distrito Unificado de las Escuelas Secundarias de Oxnard (OUHSD) ha tomado precauciones para bloquear el material inadecuado y/o polémico a través de los filtros de contenido. Sin embargo, yo reconozco que es imposible para OUHSD restringir totalmente el acceso a materiales inapropiados. Yo no asumo que OUHSD sea responsable por los materiales adquiridos a través de la Internet y/o relacionados con las redes cibernéticas.

Entiendo que todas las escuelas de OUHSD incluirán un programa de Alfabetización Digital en todos los niveles para que cada estudiante aprenda a estar seguro, adecuado y responsable, tanto en casa como en la escuela. Como el padre o tutor, yo entiendo que soy responsable de supervisar el uso de la tecnología de mi estudiante, incluyendo el uso de dispositivos electrónicos personales y redes sociales, fuera del entorno escolar.

Es responsabilidad del estudiante y de su padre/tutor proteger la seguridad de los nombres del usuario y contraseñas del estudiante y/o las que el padre/tutor usa. OUHSD no se responsabiliza en el evento de que el nombre de usuario o contraseña de un estudiante y/o el padre o tutor sea compartida, robada, o de cualquier otro modo se convierta en la posesión de otra persona que no sea el estudiante o el padre.

Los padres deben recordar que el correo electrónico y otras comunicaciones por Internet no están garantizadas para ser privadas y están sujetas a las leyes estatales y federales.

Violaciones de las normas mencionadas pueden resultar en una acción disciplinaria, incluyendo la pérdida de privilegios del estudiante, suspensión y/o posible supervisión y monitoreo del uso continuo de cualquier dispositivo de un estudiante involucrado en una violación de la AUP.

Escuela y Distrito autorizó a empleados a monitorear el uso de los recursos de información de tecnología para ayudar a garantizar que los recursos de tecnología sean usados en forma segura y de conformidad con esta póliza.

Los administradores se reservan el derecho de confiscar, examinar y divulgar cualquier información y/o datos encontrados en el dispositivo del estudiante para promover la salud, seguridad, disciplina o seguridad de cualquier estudiante u otra persona, o para proteger la

propiedad. También, éstos pueden usar esta información en acciones disciplinarias que proporcionará la evidencia de crimen a la policía.

Nombre del Estudiante: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____

Correo Electrónico: _____ Número de Teléfono: _____

Firma del Padre o Tutor (si el estudiante es menor de 18 años) **OR** Firma del estudiante (si el estudiante tiene 18 años o es mayor)

59

2017-2018 AVISO DE ACUSE DE RECIBO Y REVISIÓN

Querido Padre o Tutor:

Al Distrito Unificado de las Escuelas Secundarias de Oxnard le es requerido notificar anualmente a los padres y tutores de los derechos y responsabilidades según el Código de Educación 48980.

Si usted tiene alguna pregunta o si desea revisar documentos específicos mencionados en el aviso, por favor póngase en contacto con un administrador de escuela de su hijo. Él o ella le podrá dar más información y le ayudará en la obtención de copias de cualquier material que desee revisar.

Por favor complete el siguiente formulario de "Acuse de Recibo y Revisión" incluido debajo, y devolver a la escuela de su hijo.

Esta notificación anual también está disponible en forma electrónica y se le puede proporcionar a petición de usted. Si se proporciona el aviso en formato electrónico, el padre o tutor deberá presentar a la escuela esta notificación del acuse de recibo firmado. La firma de la notificación es un reconocimiento por el padre o tutor de que él o ella recibió información de sus derechos, pero no indica el consentimiento para participar en cualquier programa en particular que haya sido dado o retenido.

AVISO DE ACUSE DE RECIBO Y REVISIÓN

De conformidad con el Código de Educación 48982, el padre o tutor deberá firmar esta notificación y regresarla a la escuela. La firma en el aviso es un reconocimiento por el padre o tutor de que él o ella recibió información de sus derechos, pero no indica el consentimiento para participar en cualquier programa en particular que haya sido dado o retenido.

Nombre de Estudiante: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Nombre del Padre o Tutor: _____

Correo Electrónico: _____

Número de Teléfono: _____

**CONSENTIMIENTO PARA LA ENCUESTA DE SALUD DE LOS NIÑOS DE CALIFORNIA
PARA EL AÑO ESCOLAR 2017-2018**

Estimado Padre o Tutor:

En la escuela a su hijo(a), se le ha solicitado ser parte de nuestra Encuesta Niños Saludables de California (CHKS) patrocinado por el Departamento de Educación de California. Esta es una encuesta muy importante que ayudará a promover una mejor salud y bienestar entre nuestros jóvenes, mejorar el medio ambiente de aprendizaje de la escuela y combatir problemas como abuso de drogas y violencia. Su hijo no tiene que llenar la encuesta. Si no desea que su hijo complete la encuesta, usted lo debe notificar a su escuela.

Contenido de la Encuesta. La encuesta recoge información sobre el desarrollo apoya a la juventud; la conexión de la escuela y las barreras para el aprendizaje; seguridad en la escuela; y preocupaciones relacionadas con la salud tales como actividad física y hábitos alimenticios; alcohol, tabaco y otro uso de drogas; y el riesgo de depresión y suicidio y orientación sexual percibida.

Los resultados de esta encuesta se agrupan con los informes del Distrito y el Condado CHKS. Para ver una copia del informe de su distrito vaya a <http://chks.wested.org/reports/search> (Información Externa) y escriba el nombre del distrito.

Es voluntario. Los estudiantes que, con su permiso, y de acuerdo a participar no tiene que responder a cualquier pregunta que no quieran responder, y pueden dejar de tomar la encuesta en cualquier momento.

Es anónimo. No hay nombres registrados o formularios adjuntos a las encuestas o datos. Los resultados estarán disponibles para el análisis sólo bajo controles de estricta confidencialidad.

Administración. La encuesta se administrará en el otoño del año 2017. Tomará aproximadamente un período de una clase para completarla (alrededor de 50 minutos) y se administrará en una de las clases de su hijo(a).

Riesgos Potenciales. No hay riesgos conocidos de daño físico a su niño. Los riesgos de daño psicológico o social son muy pequeños. Ninguno ha sido reportado en 14 años de la encuesta de la administración. En raras ocasiones, podrían experimentar algunas molestias por las preguntas. Los servicios de consejería de la escuela estarán disponibles para contestar cualquier pregunta personal que pueden materializar.

Para más información. La encuesta fue desarrollada por WestEd, una institución de educación pública, sin fines de lucro. Si usted tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, o acerca de sus derechos, llame al distrito al 805-278-3082 para hablar con el coordinador del distrito, Carrie Wolfe.

Si no desea que sus hijos participen, puede comunicarse con: