

درخواست تایید مدیر برای استفاده دانش آموز از دستبند/ دستگاه
جهت یاب GPS

لطفاً با حروف خوانا بنویسید:

نام و نام خانوادگی دانش آموز _____
شماره شناسایی دانش آموز _____ نام مدرسه _____
نام ولی/ سرپرست _____
نوع خدمات _____ چگونه استفاده می شود/پوشیده می شود؟ _____

من درخواست می کنم فرزندم که نامش در بالا ذکر شده است، از دستگاه فوق در محیط مدرسه استفاده کند و موارد زیر را بیان می کنم:

1. از آنجا که دستگاه فوق ویژگی های ضبط ، انتقال و/ یا ارتباطات خاصی را ارائه می دهد ، که گاهی اوقات با عنوان "صدای یک طرفه" ، "گوش دادن به صدا" یا "صدای دو طرفه" توصیف می شود ، "مدرسه حق دارد که درباره قابلیت این دستگاه نگران باشد زیرا ممکن است موجب تجاوز به حریم خصوصی دانش آموزان دیگر و حقوق سایرین گردد. چنین ویژه گی هایی مجموعاً به عنوان "ویژگی های ارتباطی" تلقی می شوند.
2. من موافقت می کنم که کودک من با غیر فعال کردن تمام ویژگی های ارتباطی در طول روز در مدرسه و در صورت لزوم ، در اتوبوس مدرسه از آن استفاده خواهد کرد. من به عنوان ولی او ، قابلیت های ارتباطی آنرا مدیریت می کنم و در صورت لزوم، اقدامات معقول و منطقی را برای اطمینان از غیرفعال بودن آنها انجام می دهم.
3. من تصدیق می کنم که مدرسه مسئول دستگاه نیست ، از جمله در صورت آسیب دیدن ، گم شدن یا سرقت.
4. من موافقت می کنم که اگر هر یک از شرایط فوق الذکر نقض شود ، دیگر دستگاه در مدرسه مجاز نخواهد بود. من موظف هستم که در آینده، هر ساله قبل از شروع اولین روز مدرسه، یک نسخه از این مدرک را به مسئول حضور و غیاب مدرسه فرزندم ارائه دهم.
5. من همه موارد فوق را خوانده ام ، فهمیده ام و موافقت می کنم.

امضاء ولی یا سرپرست: _____ تاریخ _____

FOR OFFICIAL USE ONLY

Principal Approved Denied Date Receive _____

Principal Signature _____ Date _____

cc: Student Scholastic Record
Parent or Guardian