

YÊU CẦU ĐƯỢC SỰ CHẤP THUẬN CỦA HIỆU TRƯỞNG CHO HỌC SINH SỬ DỤNG VÒNG ĐEO TAY/DỤNG CỤ THIẾT BỊ GPS

Xin Viết Chữ In:

Nguyên Tên của Học Sinh _____

Số ID Học Sinh _____ Tên Trường _____

Phụ Huynh hay Giám Hộ _____

Loại Thiết Bị _____ Cách đeo/đọc? _____

Tôi yêu cầu cho con em tôi, có tên nêu trên, sử dụng thiết bị đã nêu-trên đây tại trường và trên khuôn viên trường, và tôi nêu rõ những điều như sau:

1. Vì thiết bị nêu trên cung ứng một số đặc trưng về ghi âm, truyền phát, và/hay truyền thông, đôi khi được mô tả là “tiếng nói 1-chiều”, “lắng nghe-vào”, “tiếng nói 2-chiều” nên trường có quan ngại chính đáng là có thể xâm phạm sự riêng tư của các học sinh khác và ảnh hưởng tới những quyền hạn của các người khác. Những đặc trưng như vậy được gọi chung là “Đặc Trưng Truyền Thông.”
2. Tôi đồng ý là con em sẽ mang hay sử dụng thiết bị của mình với tất cả mọi Đặc Trưng Truyền Thông được vô hiệu quả trong ngày học và, nếu áp dụng, trong lúc ở trên xe buýt nhà trường. Là phụ huynh của em, tôi sẽ thu xếp cho những Đặc Trưng Truyền Thông và tiến hành những bước đúng mức để đảm bảo chắc là được vô hiệu hóa, như đòi hỏi ở đây.
3. Tôi thừa nhận là trường không chịu trách nhiệm đối với thiết bị, kể cả trong trường hợp bị hư hỏng, thất lạc, hay mất cắp.
4. Tôi đồng ý là bất cứ điều khoản nào nêu trên bị vi phạm, thiết bị sẽ không còn được phép sử dụng tại trường. Đây là trách nhiệm của tôi trong tương lai để cung cấp một bản của tài liệu này cho trường theo học của con em trước ngày học đầu tiên, mỗi năm học.
5. Tôi đã đọc, hiểu, và đồng ý tuân theo tất cả mọi điều nêu trên.

Chữ Ký của Phụ Huynh hay Giám Hộ _____ Ngày _____

CHỈ DÀNH CHO VIÊN CHỨC TRƯỜNG

 Hiệu Trưởng Chấp Thuận Bị Từ Khước Ngày Nhận _____

Chữ Ký của Hiệu Trưởng _____ Ngày _____

 cc: Hồ Sơ Học Bạ Học Sinh
 Phụ Huynh hay Giám Hộ