

Murfreesboro City Schools

Permissions Document

Año Escolar 20____-20____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Comunicado de prensa: Estoy de acuerdo en que la escuela o el distrito escolar podrá exhibir a mi hijo(a) en las redes sociales, en la página de internet de la escuela o del distrito escolar, y en publicaciones y programas relacionados con el distrito.

Firma de Padre/Tutor

Fecha

Seré responsable por todos los libros de texto/libros de la biblioteca utilizados por mi hijo(a) y reembolsare a las a escuelas de la ciudad de Murfreesboro por el valor de cualquier libro(s) dañado, destrozado, o perdido por mi hijo(a).

Firma de Padre/Tutor

Fecha

Acceso a Internet por los estudiantes: Yo entiendo si mi hijo(a) no respeta todos los términos de esta póliza STU37, se podrá negar el acceso a Internet y otros medios en el futuro, y la administración de la escuela lo considerará una ofensa disciplinaria importante.

Puede revisar la póliza en http://www.cityschools.net/school_board_pdfs/student_policies_pdfs/STU37.pdf , o puede pedir una copia en papel de esta póliza.

Firma de Padre/Tutor

Fecha