

ШКОЛЫ ШАРЛОТТ-МЕКЛЕНБУРГ (CMS)

Форма 725110.1

ПРОЦЕДУРЫ ЗАЧИСЛЕНИЯ

Формы регистрации можно отправить в Приемную комиссию или в любую из школ CMS. По окончании срока подачи заявок на участие в лотерее учащиеся должны отправить формы регистрации непосредственно в свои школы по месту жительства. (Даты проведения лотереи можно посмотреть в разделах "Размещение учащихся" и "Магнит" на веб-сайте CMS.)

В соответствии с законодательством Северной Каролины, для зачисления в детский сад ребенку должно исполниться 5 лет не позднее 31 августа. Учащимся, подающим заявки на участие в любой программе дошкольного образования Pre-K, должно исполниться 4 года не позднее 31 августа.

Для регистрации необходимы следующие документы:

- Форма регистрации учащегося
- Подтверждение даты рождения и имени согласно документам (см. стр. 2)
- Подтверждение места жительства (см. стр. 2)
- Декларация о безопасности школы
- Имеющиеся карты вакцинации*
- Все дети, впервые поступающие в государственные школы Северной Каролины, должны представить документы, подтверждающие медицинское освидетельствование.*

*Эти документы необходимы для зачисления. Учащимся, не имеющим необходимых документов, предоставляется льготный период в 30 календарных дней для подачи документов.

За дополнительной информацией обращайтесь по следующим адресам:

- По вопросам опеки и попечительства обращайтесь в приемную комиссию по телефону 980-343-5335.
- Вопросы об учащихся с особыми потребностями следует направлять в Отдел программ для особых детей: ec@cms.k12.nc.us или 980-343-6960.

*Приемная комиссия находится по адресу
1901 Herbert Spough Lane, Charlotte NC 28208*

*Программы для особых детей находятся по адресу 4421
Stuart Andrew Boulevard, Charlotte, NC 28217*

ШКОЛЫ ШАРЛОТТ-МЕКЛЕНБУРГ (CMS)

Форма 725110.1

ТРЕБОВАНИЯ К ЗАЧИСЛЕНИЮ

Для зачисления в школу Шарлотт-Мекленбург (CMS) родитель, законный опекун или спонсор учащегося (для юридической опеки или спонсорства требуются дополнительные документы от суда или агентства) должны предоставить подтверждение даты рождения, подтверждение имени согласно документам, подтверждение законного проживания в округе Мекленбург, карты вакцинации и справку медицинского освидетельствования для учащихся, впервые поступающих в государственную школу Северной Каролины.

Для подтверждения даты рождения и имени согласно документам

Необходимо предъявить один (1) из следующих документов:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Оригинал или ксерокопия свидетельства о рождении | <input type="checkbox"/> Водительские права учащегося |
| <input type="checkbox"/> Паспорт | <input type="checkbox"/> Полис страхования жизни |
| <input type="checkbox"/> Государственный документ, удостоверяющий личность | <input type="checkbox"/> Заверенная копия любой медицинской карты при рождении ребенка, выданной лечащим врачом или больницей, в которой ребенок родился. |
| <input type="checkbox"/> Документ Государственного департамента США (запись о прибытии/отбытии по форме I-94) | <input type="checkbox"/> Заверенная копия свидетельства о рождении, выданного церковью, мечетью, храмом или другим религиозным учреждением, которое ведет записи о рождении своих прихожан |
| <input type="checkbox"/> Письмо о переселении беженцев (местное агентство-спонсор, Министерство здравоохранения и социальных служб США, Управление по переселению беженцев) <i>Остались вопросы? Позвоните в Международный центр по телефону 980-343-3784</i> | <input type="checkbox"/> Ранее проверенные школьные записи |
| <input type="checkbox"/> Постановление об усыновлении | |

Для подтверждения места жительства

Необходимо предъявить ОДИН (1) из следующих документов:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Копия свидетельства о праве собственности на жилье ИЛИ последняя выписка по ипотечному жилищному кредиту | <input type="checkbox"/> Копия договора аренды жилого помещения |
| <input type="checkbox"/> Нотариально заверенный affidavit о проживании И копия заявления об ипотеке, акта купли-продажи или договора аренды от домовладельца/арендатора, подтверждающие право аренды | <input type="checkbox"/> Заключительное заявление HUD |

И

ОДИН (1) документ из одной из следующих колонок:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Любой ОДИН счет за коммунальные услуги или заказ на выполнение работ, датированный последними 30 днями, включая газ, воду, электричество, телефон или кабельное телевидение | <input type="checkbox"/> Текущая регистрация транспортного средства |
| <input type="checkbox"/> Действительные водительские права штата Северная Каролина ИЛИ действительное УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ штата Северная Каролина | <input type="checkbox"/> Датировано прошлым годом |
| <input type="checkbox"/> Датировано последними 30 днями | <input type="checkbox"/> Счет за транспортный налог |
| <input type="checkbox"/> Корешок платежной ведомости | <input type="checkbox"/> Счет по налогу на имущество |
| <input type="checkbox"/> Выписка из банка | <input type="checkbox"/> W-2 |
| <input type="checkbox"/> Выписка по кредитной карте | <input type="checkbox"/> Карта Medicaid |

ИЛИ

Необходимо предъявить ОДИН (1) из следующих документов:

- Письмо от утвержденного агентства (групповой дом)
- Письмо о переселении беженцев
- Копия договора аренды в жилищном управлении Шарлотта

Эти документы служат подтверждением адреса и должны содержать текущий адрес для регистрации или смены адреса. Для семей, испытывающих трудности с проверкой документов, подтверждающих проживание, в CMS действует процедура подачи апелляции, поэтому учащиеся могут зачисляться без ненужных задержек. Для получения дополнительной информации позвоните в приемную комиссию по телефону 980-343-5335 или в Международный центр по телефону 980-343-3784.

Данная политика проживания не распространяется на бездомных учащихся, как установлено требованиями Закона Маккинни-Венто.

Для получения дополнительной информации посетите сайт www.cms.k12.nc.us или позвоните по телефону 980-343-5335

ШКОЛЫ ШАРЛОТТ-МЕКЛЕНБУРГ (CMS)

Форма 725110.1

ФОРМА РЕГИСТРАЦИИ УЧАЩЕГОСЯ

7/2014

Информация об учащемся *Во время регистрации необходимо предоставить удовлетворительные документы, подтверждающие возраст, законное имя и место жительства*

Фамилия учащегося согласно документам		Имя учащегося согласно документам		Второе имя учащегося согласно документам		Предпочтительное имя учащегося	
Адрес						Номер квартиры	
Город			Штат			Почтовый индекс	
Домашний телефон				Мобильный телефон			
Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		Дата рождения (дд/мм/гггг)		Место рождения (город, штат, округ или страна)			
Является ли учащийся испаноязычным или латиноамериканцем? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Какая категория лучше всего описывает расу учащегося? <input type="checkbox"/> Американский индеец или уроженец Аляски <input type="checkbox"/> Азиат <input type="checkbox"/> Черный или афроамериканец <input type="checkbox"/> Коренной житель Гавайев или других Тихоокеанских островов <input type="checkbox"/> Белый					
С кем живет учащийся? (Имя и родственные отношения)							

Информация о семье

Фамилия родителя 1		Имя родителя 1		Второе имя родителя 1		Девичья фамилия родителя 1 (если применимо)		Умерший <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Адрес <input type="checkbox"/> совпадает с указанным выше								Номер квартиры	
Город				Штат				Почтовый индекс	
Работодатель						Электронная почта			
Домашний телефон			Мобильный телефон			Рабочий телефон			

Фамилия родителя 2		Имя родителя 2		Второе имя родителя 2		Девичья фамилия родителя 2 (если применимо)		Умерший <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Адрес <input type="checkbox"/> совпадает с указанным выше								Номер квартиры	
Город				Штат				Почтовый индекс	
Работодатель						Электронная почта			
Домашний телефон			Мобильный телефон			Рабочий телефон			

Отчим Законный опекун Информация о спонсоре (если применимо)

Фамилия		Имя		Второе имя		Отношения			
Адрес <input type="checkbox"/> совпадает с указанным выше						Номер квартиры			
Город				Штат				Почтовый индекс	
Работодатель						Электронная почта			

ШКОЛЫ ШАРЛОТТ-МЕКЛЕНБУРГ (CMS)

Форма 725110.1

ФОРМА РЕГИСТРАЦИИ УЧАЩЕГОСЯ

7/2014

Домашний телефон	Мобильный телефон	Рабочий телефон
------------------	-------------------	-----------------

Другие дети в семье, обучающиеся в CMS

Имя согласно документам	Школа	Класс
Имя согласно документам	Школа	Класс
Имя согласно документам	Школа	Класс

Медицинская информация

Укажите необходимую медицинскую информацию и инструкции:

Предоставлены карты вакцинации Да Нет

Если нет, то в соответствии с законодательством Северной Каролины родители/опекуны должны предъявить сертификат о прививках в первый день поступления в школу. Если документы не представлены, у родителей и/или опекунов есть 30 календарных дней для предоставления документов, в противном случае учащийся будет исключен из школы до тех пор, пока не будут представлены необходимые подтверждающие документы.

Разрешение школе/ медсестре предоставлять записи о прививках моего ребенка медицинскому работнику, которому они необходимы при проведении прививок моему ребенку.
 Да Нет

Информация о школе/размещении на учебу

Укажите текущее место учебы учащегося

- Новый воспитатель в детском саду на _____ учебный год Новый учащийся, поступающий в класс _____ на _____ учебный год
- Новый дошкольник, выберите программу: Монтессори NC Pre-K/Bright Beginnings EC

Укажите предыдущее место учебы учащегося

- Чартерная школа: в округе Мекленбург за пределами округа Мекленбург
- Частная школа: в округе Мекленбург за пределами округа Мекленбург
- Государственная школа (кроме чартерной): в округе Мекленбург за пределами округа Мекленбург
- Групповой дом или другое учреждение Зарегистрированная школа по месту жительства Другое _____
- Дошкольное учреждение Лицензированный уход за детьми Начальная школа NC Pre-K/Bright Beginnings
- Нет - это первое поступление учащегося на учебу

Последняя посещаемая школа	Класс
----------------------------	-------

Адрес

Город	Штат	Почтовый индекс
-------	------	-----------------

Дата последнего посещения Месяц _____ Год _____	Предыдущий идентификационный номер учащегося
--	--

Зачислялся ли учащийся когда-либо в CMS? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если да, укажите последнюю посещаемую школу Название школы _____ Учебный год _____
--	---

Только старшая школа

Где учащийся учился в средней/неполной средней школе?

Имя	Адрес	Город	Штат
-----	-------	-------	------

Окончил ли учащийся среднюю школу? Да Нет

ШКОЛЫ ШАРЛОТТ-МЕКЛЕНБУРГ (CMS)

Форма 725110.1

ФОРМА РЕГИСТРАЦИИ УЧАЩЕГОСЯ

7/2014

Посещает ли ваш ребенок индивидуальную образовательную программу (IEP)? Да Нет

Есть ли у вашего ребенка План 504? Да Нет

Согласно требованиям федеральной политики и политик штатов школы должны определять, на каком языке(ах) говорит дома каждый учащийся. Если ответом на любой из приведенных ниже вопросов является язык, отличный от английского, ваш ребенок может пройти тест WIDA ACCESS (W-APT) для определения уровня владения английским языком. Результаты могут показать, что ваш ребенок имеет ограниченный уровень владения английским языком (LEP), и он может претендовать на право на получение услуг по изучению английского языка (ELL).

Дата, когда ваш ребенок впервые поступил в школу K-12 в США (не включая дошкольное образование Pre-K)

На каком языке чаще всего общается ваш ребенок?

Какой язык знал ваш ребенок, когда впервые заговорил?

На каком языке вы чаще всего разговариваете со своим ребенком?

Нужен ли вам переводчик на школьных собраниях, связанных с обучением вашего ребенка?

Да Нет, если да, то на каком языке? _____

Опека

Есть ли у вас законная опека над этим ребенком? Да Нет

Имеют ли право оба родителя забирать ребенка из школы? Да Нет, если нет, пожалуйста, предоставьте юридические документы

Контактная информация для экстренной помощи *Пожалуйста, предоставьте контакты других лиц, кроме родителей*

Контакты в экстренных ситуациях _____ ()
 (Кроме родителей) Имя _____ Отношения _____ Телефон _____

Может ли этот человек забирать ученика из школы? Да Нет

Контакты в экстренных ситуациях _____ ()
 (Кроме родителей) Имя _____ Отношения _____ Телефон _____

Может ли этот человек забирать ученика из школы? Да Нет

Контакты в экстренных ситуациях _____ ()
 (Кроме родителей) Имя _____ Отношения _____ Телефон _____

Может ли этот человек забирать ученика из школы? Да Нет

Обязательная подпись родителя/законного опекуна

Родитель/Законный опекун _____ Дата _____

Эта форма должна быть подписана и отправлена вместе с подтверждением возраста и законного имени вашего ребенка, подтверждением места жительства и заявлением о зачислении в безопасную школу.

Только для служебного пользования

Идентификатор учащегося _____ Дата зачисления _____ Класс _____

Дата завершения регистрации _____ Школа _____

Карта вакцинации Да Нет Перевозка _____

Подтверждение возраста/законного имени Да Нет Имя преподавателя _____

Подтверждение места жительства Да Нет Предыдущие школьные записи Да Нет

Школьный пакет для получения _____ Имя лица, получающего пакет _____

Передано в Международный центр 980-343-3784 Дата _____ Кем _____



ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ШКОЛЫ СЕВЕРНОЙ КАРОЛИНЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ОБЩЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ | Catherine Truitt, суперинтендант общественного образования

WWW.DPI.NC.GOV



Профессиональный опрос

Имя учащегося: _____
Фамилия _____ Имя _____

Школа: _____ Класс: _____

Программа образования мигрантов, реализуемая Департаментом общественного образования Северной Каролины, предоставляет поддержку и образовательные услуги детям и семьям, которые переехали за последние три года и занимались сельским хозяйством или рыболовством. Мы ценим вашу помощь в определении того, имеют ли ваши дети или родственники право на получение услуг в рамках этой программы. Ответьте на следующие вопросы и верните опрос в школу.

<p>1. Работали ли вы или кто-либо из членов вашей семьи в какой-либо из перечисленных ниже областей за последние три года? Нет _____ Да _____ (Выберите все, что применимо, и переходите к вопросу № 2)</p>			
<p>2. Переезжали ли вы или ваша семья в другой школьный округ или в другой город или округ за последние три года? Нет _____ Да _____</p>			
 <p>Работа на сборе урожая фруктов и овощей, табака, сладкого картофеля, орехов, хлопка или на сельскохозяйственных фермах, ранчо, полях и виноградниках</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Работа на заводе по консервированию фруктов или овощей или на заводе по упаковке фруктов или овощей</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Работа на молочной фабрике</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Работа на рыбном промысле или на ферме по разведению креветок или сома</p> <input type="checkbox"/>
 <p>Работа на бойне (куры, коровы или свиньи)</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Работа на птицефабрике или свиноводческой ферме</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Работа в питомнике растений или фруктовом саду; выращивание или сбор урожая деревьев</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Другая аналогичная работа в сельском хозяйстве, поясните:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>3. Как давно вы приехали в этот школьный округ? Месяц _____ Год _____</p>			
<p>4. Имена родителей _____</p>			
<p>5. Каков ваш текущий адрес?</p> <p>_____</p> <p>Адрес _____</p> <p>Город _____ Штат _____ Почтовый индекс _____</p>			
<p>6. Номера телефонов: _____</p>			

ОТДЕЛ МОНИТОРИНГА И ПОДДЕРЖКИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ПРОГРАММ

6351 Mail Service Center, Raleigh, North Carolina 27699-6351 | (984) 236-2786 | Fax (984) 236-2099

РАБОТОДАТЕЛЬ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЙ РАВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ/ВЕДУЩИЙ ПОЛИТИКУ РАВНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ

ШКОЛЫ ШАРЛОТТ-МЕКЛЕНБУРГ (CMS)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ В БЕЗОПАСНЫЕ ШКОЛЫ

Согласно требованиям Общего закона Северной Каролины 115C-366 (a4), родители, опекуны или законные представители всех учащихся, которые переводятся в школы Шарлотт-Мекленбурге, должны предоставлять заявление о том, был ли учащийся отстранен от занятий или исключен из частной или государственной школы в этом или любом другом штате, или был ли он обвинен в уголовном преступлении в этом или любом другом штате. Это не относится к учащимся, которые никогда не зачислялись в частную или государственную школу в этом или любом другом штате и не посещали ее.

Информация о зачислении учащегося

Имя _____
 Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
 Адрес _____
 Улица _____ Город _____ Штат _____ Почтовый индекс _____
 Дата рождения _____ Возраст _____ Класс _____

Отстранения и исключения

Поставьте галочку в поле, которое относится к учащемуся, указанному выше.

- В настоящее время не** отстранен от занятий и не исключен из какой-либо школы, и нет планируемого отстранения или отчисления
- Было рекомендовано отстранение от занятий на длительный срок (более 10 дней) или исключение из _____ (школа). Объясните нарушение и ожидаемое наказание.

- Был на длительный срок отстранен от занятий или исключен из _____ (школа).
 Объясните нарушение и ожидаемое наказание. _____

Адрес предыдущей школы: _____

Телефон предыдущей школы: _____

Обвинение в уголовном преступлении

Поставьте галочку в поле, которое относится к учащемуся, указанному выше.

- НЕ** был обвинен в уголовном преступлении ни в этом, ни в каком-либо другом штате.
- Был обвинен в уголовном преступлении.

Обвинение: _____

в (городе, поселении и штате): _____

Дата вынесения обвинения: _____

Описание правонарушения: _____

Сотрудник службы пробации: _____ Телефон: _____

Судебный советник: _____ Телефон: _____

Я, _____ (родитель/опекун), настоящим клянусь или подтверждаю, что вышеуказанная информация является достоверной и точной.

Имя родителя/опекуна: _____

Домашний/мобильный/рабочий телефон: _____

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТЕХНОЛОГИЙ УЧАЩИМИСЯ

Прежде чем учащийся получит доступ к Интернету с компьютеров CMS или иным образом будет допущен к пользованию сетью CMS, он должен принять условия Соглашения об использовании Интернета учащимися. Это Соглашение определяет образовательные цели и рекомендации по использованию, информирует учащихся-пользователей о том, что их онлайн-активность будет отслеживаться, и устанавливает недопустимые виды использования, которые могут привести к аннулированию доступа и возможным судебным искам. Родители учащихся младше 18 лет, которые не хотят, чтобы их дети пользовались сетью CMS и/или имели доступ к Интернету в школе, должны уведомить школу в письменной форме (S-SINT).

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНТЕРНЕТА УЧАЩИМИСЯ CMS

Для входа на компьютер CMS, подключенный к сети CMS, учащиеся должны принять это Соглашение.

Я понимаю, что в моей школе есть компьютеры и Интернет, чтобы получать больше знаний о том, что я изучаю в своем классе. Учащиеся в моей школе также пользуются компьютером, чтобы просматривать книги в медицентре.

В Руководстве для учащихся есть правила, которым мне необходимо следовать, если я хочу пользоваться Интернетом в школе. Мой учитель объяснил мне эти правила, и я их понимаю. Если я не буду следовать правилам и указаниям моего учителя при использовании Интернетом, мне может быть запрещено им пользоваться. Несоблюдение этих правил также может означать, что я нарушаю правила Кодекса поведения учащихся. Меня могут наказать или отстранить от занятий в школе за несоблюдение правил и указаний моего учителя.

ПРАВИЛА ПОЛЬЗОВАНИЯ СЕТЬЮ CMS ИЛИ ИНТЕРНЕТОМ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ

К нарушениям правил пользования Интернетом или сетью CMS относятся крайне серьезно. Учащиеся, которые не соблюдают Правила сетевого этикета или совершают действия, относящиеся к недопустимому использованию, нарушают Кодекс поведения учащихся CMS, а также могут нарушать законы США или Северной Каролины.

Следующий список взят из Правил S-SINT/R "Использование Интернета учащимися и доступ к сети" и политики S-SINT "Использование Интернета учащимися", которые содержат более подробное изложение этих правил. Правила перепечатаны в пособии для родителей и учащихся и доступны в Интернете по адресу www.cms.k12.nc.us.

Недопустимое использование:

- Нарушение работы сети CMS
- Внедрение (или попытка внедрения) вирусов в сеть
- Взлом
- Просьба других людей совершать незаконные действия
- Просмотр материалов, которые носят угрожающий или порнографический характер
- Использование ненормативной лексики, слов, которые причиняют боль или угрожают другим людям
- Отправка сообщений или изображений сексуального характера
- Копирование работ других людей/плагиат
- Продажа вещей
- Работа на политического кандидата
- Рассылка писем счастья или просьба денег (фишинг)
- Публикация фотографий учащегося или школьных работ без разрешения
- Разглашение личной информации о других учащихся или сотрудниках без их разрешения
- Пересылка электронной почты без разрешения автора
- Разглашение информации, принадлежащей компании, без ее разрешения

ПОСЛЕДСТВИЯ НЕДОПУСТИМОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

(Правило Кодекса поведения)

УРОВЕНЬ 1. Беседа	УРОВЕНЬ 2. Вмешательство	УРОВЕНЬ 3. Отстранение на 1-5 дней	УРОВЕНЬ 4. Отстранение на 6-10 дней
-------------------	--------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТЕХНОЛОГИЙ УЧАЩИМИСЯ

ПРОДОЛЖЕНИЕ

УВЕДОМЛЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ/ОПЕКУНОВ и УЧАЩИХСЯ

ФАМИЛИЯ УЧАЩЕГОСЯ	ИМЯ УЧАЩЕГОСЯ	КЛАСС	ИДЕНТИФИКАТОР УЧАЩЕГОСЯ
ФАМИЛИЯ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА	ИМЯ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА	ДАТА	

Мне выдают школьное устройство Charlotte-Mecklenburg Schools (CMS) и зарядное устройство. Я соглашаюсь обеспечивать их сохранность и хорошее состояние. Я буду следовать рекомендациям по уходу за устройством, приведенным ниже.

ПЛАТА ЗА УСТРОЙСТВО	
<i>Учащиеся и родители/опекуны несут ответственность за расходы по ремонту устройств, если те были повреждены, утеряны или украдены, когда находились в их распоряжении.</i>	
ТАРИФЫ	ПРИМЕРЫ
10 долларов за зарядные устройства	Утеря или повреждение: Зарядные устройства для Chromebook, iPad
15 долларов за	Повреждение клавиатуры, экрана, разъема для наушников/зарядного порта, трещины в корпусе
50 долларов за утрату или кражу, или полная	Утрата, кража или повреждение без возможности ремонта: Chromebook, iPad, точки доступа
5 долларов прочее	Отсутствующие клавиши клавиатуры, бирки с указанием имущества, наклейки или письменные

ПРАВИЛА И ПРЕДПИСАНИЯ
<p>БЕЗОПАСНОСТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Я соглашаюсь постоянно следить за тем, где находится мое устройство. • Я никогда не оставляю устройство без присмотра. Если я не пользуюсь устройством, оно должно быть надежно закреплено. • Я понимаю, что мне не разрешается одалживать мое устройство кому бы то ни было ни при каких обстоятельствах. • Я подтверждаю, что мое устройство оснащено функциями безопасности для целей отслеживания и что мое использование устройством будет контролироваться. • Я буду уделять приоритетное внимание своей личной безопасности и проявлять осмотрительность при использовании устройства, избегая действий, которые могут привлечь нежелательное внимание. <p>ЗАБОТА</p> <ul style="list-style-type: none"> • Я приму меры для предотвращения появления царапин на экране моего устройства. • Я позабочусь о том, чтобы продукты питания и напитки хранились вдали от моего устройства во избежание его повреждения. • Я не буду делать пометки, рисунки, надписи или клеить посторонние наклейки на устройстве или его корпус. • Я понимаю, что любые попытки разобрать или отремонтировать какую-либо часть моего устройства запрещены, и я соглашаюсь не предпринимать таких действий. • В случае повреждения, включая, без ограничений, царапины, трещины или вмятины, я незамедлительно сообщу о повреждении администрации школы в течение 24 часов. • Если мое устройство будет украдено или станет объектом вандализма, я подам заявление в полицию и незамедлительно уведомя администрацию школы в течение 24 часов. <p>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> • При использовании устройств и сетевых систем CMS я буду следовать Политике допустимого использования CMS (AUP). • Я не буду реформатировать устройство, изменять настройки безопасности или менять его операционную систему. • Я буду соблюдать все применимые соглашения об авторском праве и лицензии на программное обеспечение, которые запрещают загрузку носителей и программного обеспечения, которые не были приобретены законным путем. • Я не буду участвовать в каких-либо преследованиях или актах запугивания (кибер-травле) с целью причинения вреда другим людям, используя мое устройство или любое другое электронное устройство (S-DISC/R). <p>ОТВЕТСТВЕННОСТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Я понимаю, что мое устройство может быть проверено любым сотрудником, учителем или администратором школы в любое время и без предварительного уведомления. Я также понимаю, что устройство остается собственностью CMS. • Я соглашаюсь немедленно вернуть устройство и зарядное устройство в хорошем рабочем состоянии по запросу CMS. • Я верну мое устройство в школу по запросу, если я буду отстранен, исключен или прекращу обучение в своей школе по любой причине. • Я пройду уроки цифрового гражданства.

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТЕХНОЛОГИЙ УЧАЩИМИСЯ ПРОДОЛЖЕНИЕ

Ответственность за предоставляемые учащимся устройства

В этом уведомлении изложены ваши юридические обязанности в отношении устройства и зарядного устройства, которые школа Шарлотт-Мекленбург (CMS) предоставляет вашему ребенку на время обучения.

CMS может привлечь родителя или опекуна к ответственности за умышленную порчу, повреждение или отказ вернуть какое-либо имущество CMS любым несовершеннолетним ([S-DISC/R](#)).

- Я соглашаюсь с требованиями *безопасности, ухода, использования и ответственности*, перечисленными в *Правилах и предписаниях* на предыдущей странице. Я понимаю, что если мой ребенок не соблюдает эти *Правила и предписания*, и это приводит к повреждению или потере закрепленного за ним устройства, я несу ответственность за оплату расходов, связанных с повреждением или потерей.
- Устройство, выдаваемое учащимся, является собственностью школ Шарлотт-Мекленбург и предназначено исключительно для того учащегося, которому оно было предоставлено.
- Я также соглашаюсь соблюдать Политику допустимого использования компьютерного оборудования школ Шарлотт-Мекленбург и Соглашение об использовании Интернета учащимися школ Шарлотт-Мекленбург.

Имя учащегося печатными буквами (фамилия, имя): _____

Подпись учащегося: _____ Дата: _____

Имя родителя (опекуна) печатными буквами: _____

Подпись родителя (опекуна): _____ Дата: _____