



Forma para Optar Por No Participar en el Correo Electrónico Estudiantil

Nombre del Estudiante: _____ ID del Estudiante: _____

Escuela: _____

Nombre del Padre/Madre/Guardián: _____

Correo Electrónico (Email): _____ # de Tel.: _____

OPTAR POR NO PARTICIPAR

Favor de **DESACTIVAR** la cuenta de correo electrónico-email del distrito para el estudiante mencionado arriba. *(rellene el cuadro de)*

Para poder entender mejor las necesidades de nuestra comunidad, les pedimos por favor que provean sus opiniones describiendo su decisión de optar por no participar. Gracias.

Firma del Padre/Madre/Guardián: _____ Fecha: _____

Firma de el/la Director(a): _____ Fecha: _____

Nota a los Padres: Optar por no participar no desactivara el acceso del estudiante a la red de trabajo-network; solamente al email. Los cambios tomaran efecto dentro de un periodo de dos días escolares.

Nota a las Personas Encargadas de la Inscripción- School Registrar:

La información del estatus de en el email estudiantil debe ser capturada en el sistema Infinite Campus después de que la forma de permiso completada es firmada por los padres o guardianes del estudiante y regresada a la escuela. La copia original firmada debe ser colocada en la carpeta de registros acumulados del estudiante.