Apellido del Estudiante (impreso)	Nombre del Estudiante	Segundo Nombre del Estudiante
Nombre de la escuela	Nombre del Maestro de Clase	Año Escolar del Estudiante

Convenio de Participación de **Parent***Connect* de las escuelas primarias 2009-2010

Para el Padre/Tutor:

Al completar la aplicación de esta cuenta, Ud. permita que las escuelas del Condado de Williamson (WCS) hagan disponibles las calificaciones de su estudiante por medio de un sitio del Internet que es seguro y accesible solo por conectarse con el nombre usuario y contraseña. Solamente Ud. puede ver las calificaciones del estudiante. Otros no podrán tener acceso a ésta información – si Ud. no comparta su contraseña.

WCS no dará acceso público a su nombre del usuario/contraseña. Las calificaciones del estudiante publicadas en el Internet pueden ser accesibles solo por aquel que sabe el nombre del usuario y la contraseña. Ud. debe compartir el nombre del usuario y contraseña solamente con aquellas personas que Ud. considera tener un interés legítimo en las calificaciones de su hijo. También hay una característica que le permite cambiar el nombre del usuario y contraseña en el internet. Para cancelar el servicio conectarse con la persona encargada de **Parent**Connection en la escuela de su hijo.

Sin embargo tome en cuenta que la revelación por parte de WCS del contenido del sitio del Internet puede ocurrir en caso de que dicha información sea requerida por mandato de la corte, orden, decisión o directivo de la oficina del Abogado General, o alguna otra razón requerida por ley. Así es por cualquier record académico.

Usted comprende y está de acuerdo que WCS no es responsable del acceso al reporte de las calificaciones del estudiante por Internet por personas que no tienen su autorización o consentimiento. Al marcar "Acepto" en el cuadro abajo, Ud. renuncia cualquier reclamo o causas de acción que puede tener en contra de WCS por el acceso desautorizado de dichas razones.

Favor de recordar que las calificaciones que puede ver tal vez no incluyan todas las tareas o pruebas que hayan sido completadas por su hijo. A medida que los maestros completen las calificaciones de las pruebas o tareas, ellos pondrán al día el reporte. Si Ud. tiene alguna pregunta acerca de cualquier parte de esta información, favor de contactar al maestro.

☐ Acepto

☐ No Acepto

☐ Yo doy mi autorización a que mi hijo tenga su propia cuenta de ***Parent****Connect*

_____ _____

Nombre Impreso del Padre/Tutor

Correo electrónico del Padre/Tutor el cual será la dirección primaria de ***Parent****Connect*

_____

Firma Fecha

_____

Nombre Impreso del Estudiante

_____

Firma del Estudiante Fecha