

The Hagedorn Little Village School (HLVS)
Jack Joel Center for Special Children

Consentimiento de los padres para utilizar el correo electrónico para intercambiar información de identificación personal

Nombre de los padres: _____

Nombre del niño: _____ D.O.B. _____ Habitación # _____

Los miembros del personal de HLVS (maestros, terapeutas, psicólogos, supervisores, etc.) desean comunicarse con usted por correo electrónico sobre el programa y el progreso de su hijo. El envío de información de identificación personal por correo electrónico conlleva una serie de riesgos que debe conocer antes de otorgar su permiso. Estos riesgos incluyen, pero no se limitan a, los siguientes:

- El correo electrónico se puede reenviar y almacenar en formato de papel electrónico fácilmente sin el conocimiento previo de los padres.
- El remitente del correo electrónico puede enviar una dirección incorrecta a un correo electrónico y la información de identificación personal puede enviarse por error a destinatarios incorrectos.
- El correo electrónico enviado a través de Internet sin cifrado no es seguro y puede ser interceptado por terceros desconocidos.
- El contenido del correo electrónico se puede cambiar sin el conocimiento del remitente o receptor.
- Es posible que aún existan copias de seguridad del correo electrónico incluso después de que el remitente y el destinatario hayan eliminado los mensajes.
- Los empleadores y los proveedores de servicios en línea tienen derecho a verificar el correo electrónico enviado a través de sus sistemas.
- El correo electrónico puede contener virus y otros programas dañinos.

Reconocimiento y acuerdo de los padres

Reconozco que he leído y entiendo los elementos anteriores que describen los riesgos inherentes de usar el correo electrónico para comunicar información de identificación personal. Sin embargo, yo / nosotros (padres / tutores):

Nombre nombre: _____

autorizar al personal de HLVS (maestros, terapeutas, psicólogos, supervisores, etc.) a comunicarse conmigo en las siguientes direcciones de correo electrónico:

_____ y _____

sobre el programa de mi hijo en HLVS, que incluye, entre otros, la comunicación sobre la prestación de servicios, su progreso y cualquier otro asunto relacionado. Entiendo que el uso del correo electrónico sin cifrado presenta los riesgos indicados anteriormente y puede resultar en una divulgación no intencionada de dicha información.

Firma del padre / tutor _____ Fecha _____