



Google Apps for Education has become an integral part of many classrooms for a variety of activities. The powerful tools included in this suite of applications provide students with the ability to collaborate with teachers and other students as well as generating a digital portfolio of their learning. Google Apps also provides students with access to their electronic work at home as well as at school.

In order to facilitate the use of these tools, accounts will be created for all Jefferson County School District 509J students in grades 3-12. While the district feels very strongly about the power of these tools, we also wish to provide you with an opportunity to opt out of these services. Please be aware that opting out will limit your student's ability to participate in some electronic collaboration activities.

If you have any questions, please call the school office.

If you **DO NOT** want your student to access Google Apps, please complete, sign, and return this form to your child's school. If, at any time during the school year, you would like to rescind your decision and change your permission, please contact your school.

I DO NOT want my student to be allowed access to Google Apps.

_____ (child's name)

My child attends school at _____
(Name of school)

in grade _____

(Parent/Guardian signature)

(Date)

PLEASE RETURN THIS FORM TO THE SCHOOL OFFICE



Á

Google Apps para la educación se ha convertido en una parte integral de muchos salones para muchas variedades de actividades. Las potentes herramientas incluidas en este programa de aplicaciones ofrecen a los estudiantes la posibilidad de colaborar con los profesores y otros estudiantes así formaran un portafolio digital de sus estudios. Google Apps también ofrece a los estudiantes el acceso a su trabajo electrónica en su casa, así como en la escuela.

Para facilitar el uso de estas herramientas, se crearán cuentas para todos los estudiantes del Distrito Escolar del Condado de Jefferson 509J en los grados 3-12. Mientras que el distrito se siente muy fuerte sobre el poder de estas herramientas, también queremos ofrecerle la oportunidad de optar por estos servicios. Tenga en cuenta que la exclusión voluntaria limitará la capacidad del estudiante para participar en algunas actividades de colaboración electrónicas.

Si usted tiene alguna pregunta, por favor llame a la oficina de la escuela.

Si usted **NO** desea que su estudiante participe en Google Apps, por favor complete, firme y devuelva esta forma a la escuela de su estudiante. Si, en cualquier momento durante el año escolar, que le gustaría rescindir su decisión y cambiar su permiso, por favor comuníquese con su escuela.

NO deseo que mi estudiante participe en el acceso a Google Apps.

(Nombre de la escuela)

_____ (Nombre de su hijo(a))

Mi hijo(a) asiste a la escuela en _____

En el grado _____

(Padre/Guardian)

(Fecha)

POR FAVOR DEVUELVA ESTE FORMA A LA OFICINA DE LA ESCUELA