

**טופס בקשה לשימוש במקורות מידע מקוונים  
במסגרת חטיבת בתי הספר של וויניפג**

**נא למלא באנגלית**

בית ספר: \_\_\_\_\_ כיתה: \_\_\_\_\_

שם המשתמש: \_\_\_\_\_

(נא למלא באותיות דפוס)

כתובת בבית: \_\_\_\_\_

מספר טלפון בבית: \_\_\_\_\_

אני מבין את ואפעל לפי כללי השימוש במכשירי תקשורת רב-תפקודיים (טלפונים ניידים, מחשבי 'פאלם', מכשירי וידאו ומצלמות דיגיטליות) ובמקורות מידע מקוונים הניתנים על ידי האינטרנט ורשת המחשבים של חטיבת בתי הספר של וויניפג. בנוסף אני מבין שכל הפרה של הכללים יכולה להוות עבירה פלילית. אם אפר את הכללים הגישה שלי למחשב יכולה להישלל, ויכולים לנקוט נגדי באמצעים משמעותיים או משפטיים.

חתימת התלמיד/ה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**הורים / אפוטרופסים:**

כהורה / אפוטרופוס של התלמיד/ה, קראתי את הכללים לשימוש הולם במכשירי תקשורת רב-תפקודיים (טלפונים ניידים, מחשבי 'פאלם', מכשירי וידאו ומצלמות דיגיטליות) ולגישה לרשת המחשבים כולל אינטרנט בבית הספר של בני/בתי. אני מבין/ה שגישה זו מיועדת למטרות לימודיות שנקבעו על ידי חטיבת בתי הספר של וויניפג. אני בזאת מאשר/ת לבני/בתי גישה למקורות המידע המקוונים כולל אינטרנט במסגרת חטיבת בתי הספר של וויניפג.

שם ההורה / אפוטרופוס: \_\_\_\_\_

(נא למלא באותיות דפוס באנגלית)

חתימת ההורה / אפוטרופוס: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

School Authorization: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_