



EL PASO INDEPENDENT  
SCHOOL DISTRICT  
*Burges High School*

7800 Edgemere  
El Paso, TX 79925  
Phone (915) 236-7200  
[www.episd.org/burges](http://www.episd.org/burges)

Student Name: \_\_\_\_\_

Student ID: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_

Grade Level: \_\_\_\_\_

I agree to allow my child to participate in the Sprint 1 Million Project. I understand that this opportunity requires no cost to my family. I also understand that participation in the program is covered by the EPISD Responsible Use Agreement (RUA) and that my child must follow the guidelines of the EPISD RUA at all times when using this device. .

If the device becomes lost or stolen, I understand that we must report it immediately to the campus administration.

I also understand that my child may or may not receive a replacement device based on availability if the device becomes lost, stolen, or damaged.

Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo/a participe en el proyecto de "Sprint 1Million." Entiendo que esta oportunidad no requiere costo para mi familia. También entiendo que la participación en el programa está cubierta por el acuerdo de uso responsable de EPISD (RUA) y que mi hijo/a debe seguir las pautas de EPISD (RUA) en todo momento cuando use este dispositivo. Si el dispositivo se pierda o se roba, entiendo que nosotros debemos reportarlo inmediatamente a la administración de la escuela.

También entienda que mi hijo/a puede o no recibir un dispositivo basado en la disponibilidad si el dispositivo se pierde, roba o se daña.

Parent Signature/Firma del padre:: \_\_\_\_\_

Parent Name Print / Impresión del nombre de los padres : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_