La Joya ISD Special Education & Specialized Instruction Department

Form 2.2 Response to Request for video/audio recording **(TURN ON)**

Dear _____,

In response to your request dated _____ *(date)* to turn on video and audio recording equipment in _____ *(specify classroom or instructional setting)*, the District has determined the following:

_____**The request will be granted.**

The District will work as expeditiously as possible to verify that equipment is fully functional. However, several factors may affect timing of the maintenance or repair, such as obtaining equipment that meets the legal requirements and District compliance with purchasing and contracting requirements. At this time, we anticipate the equipment becoming operational within 45 school/business days of the date of this letter. The school will notify you as soon as possible if unexpected delays occur.

As always, do not hesitate to contact me or other appropriate school staff if you are concerned about the safety of any child on our campus. If you suspect an incident may have occurred that violates a child's safety, please let me know right away.

_____**The request is denied.**

The request is denied because the request does not meet the requirements of state law for video and audio monitoring of certain special education classrooms or other settings. Please contact me as soon as possible so we can work together to address any concerns you may have about student safety.

_____ _____

Principal Date

Central Office Only

_____ _____

Special Education Director Date Received

_____ _____

Technology Department Date Received

CAMERAS SHOULD BE FUNCTIONING ON OR BEFORE: _____

Cc: LJISD PD Designee

La Joya ISD Special Education & Specialized Instruction Department

Form 2.2 Response to Request for video/audio recording **(TURN ON)**

Estimado _____,

En respuesta a su solicitud con fecha _____ (fecha) para iniciar el equipo de grabación de video y audio en _____ (especifique el salón de clases o el entorno de instrucción), el Distrito ha determinado lo siguiente:

_____**La solicitud será concedida.**
El Distrito trabajará lo más rápido posible para verificar que el equipo esté completamente funcional. Sin embargo, varios factores pueden afectar el momento del mantenimiento o la reparación, como la obtención de equipos que cumplan con los requisitos legales y el cumplimiento del Distrito con los requisitos de compra y contratación. En este momento, anticipamos que el equipo estará operativo dentro de los 45 días escolares/hábiles a partir de la fecha de esta carta. La escuela le notificará lo antes posible si ocurren retrasos inesperados. Como siempre, no dude en comunicarse conmigo o con otro personal escolar apropiado si le preocupa la seguridad de algún niño en nuestro campus. Si sospecha que puede haber ocurrido un incidente que viole la seguridad de un niño, hágamelo saber de inmediato.

_____**La solicitud se rechaza.**
La solicitud se rechaza porque no cumple con los requisitos de la ley estatal para el monitoreo de video y audio de ciertas aulas de educación especial u otros entornos. Comuníquese conmigo lo antes posible para que podamos trabajar juntos y abordar cualquier inquietud que pueda tener sobre la seguridad de los estudiantes.

_____ _____
Director(a) de la escuela Fecha

Uso de Oficina central

_____ _____
Director(a) de Educación Especial Fecha de recepción

_____ _____
Departamento de Tecnología Fecha de recepción

LAS CÁMARAS DEBEN ESTAR FUNCIONANDO EN O ANTES: _____

Cc: LJISD PD Designee