



Por favor llene esta forma e incluya los nombres de todos los niños en grados PreK-12 de los cuales le gustaría tener acceso en el Portal para Padres.

Nombre del estudiante (nombre y apellido)	Escuela donde están matriculados	Grado

Por favor escriba su correo electrónico o e-mail para notificaciones sobre la información del estudiante.

Padre: \_\_\_\_\_ Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

E-mail de casa: \_\_\_\_\_

E-mail del trabajo: \_\_\_\_\_

Entiendo que es mi responsabilidad proteger mi contraseña del Portal de Padres. Yo no debo compartir mi contraseña con mis hijos. Entiendo que el Sistema de Portal de Padres puede no estar disponible 24 horas al día debido a mantenimiento de la red de computadores, interrupciones relacionadas con el clima, etc.

---

Firma del Padre

Nombre impreso

Fecha

Si usted decide traer físicamente la forma a la oficina, necesitará mostrar su licencia de conducción para propósitos de verificación. De otra manera, usted necesitará enviar una copia de la licencia de conducción cuando envíe la forma. Después que su forma sea procesada, usted recibirá un email con su información y contraseña para entrar.

Office use only

---

Proof of driver's license

---

Signature of person verifying