



LA CONEXIÓN DE ACCESO INFORMATIVA DEL ALUMNO A PADRE

Nota: Una sola forma debe ser completada para cada o más alumnos.
Esta forma debe ser completada para cada escuela.

Padre/ Nombre del Guardian _____
(Se requiere una identificación cuando presente esta forma.)

Relación al Estudiante(s) _____

Dirección del Correo Electronico*: _____

*Nunca daremos o venderemos su correo electronico a nadie. Toda la información que se entregue sera vista solamente por el personal manejando esta información para propositos de comunicarse con Ustedes o mandarle información solicitada.

Escuela: _____

Nombre del alumno: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Fecha: _____

Nombre del alumno: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Fecha: _____

Nombre del Alumno: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Fecha: _____

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

Número de Teléfono: _____

For Office Use Only:

Parent/Guardian ID Verified by: (initial): _____

Student ID #'s: _____

*** Office: File in student cumulative folder. ***

4/15/2015