



PARENT/GUARDIAN STUDENT ACCESS SECURITY REQUEST FORM

Please complete the following and return it in person to your child's school. An ID will be required to complete the process.

Parent/Guardian Information	
First Name: _____	Last Name: _____
Telephone #: _____	
Email: _____	
Student Information	
School: _____	Student ID: _____
First Name: _____	Last Name: _____
Enter the student's date of birth: ___/___/_____ Grade Level: _____	

School: _____	Student ID: _____
First Name: _____	Last Name: _____
Enter the student's date of birth: ___/___/_____ Grade Level: _____	

Thank you for signing up for the Parent/Guardian Student Access On-Line Services. You will receive an email when your ID has been assigned to access information on your child(ren).

School Use Only	
Type of Parent/Guardian ID: _____	Number: _____
Parent/Guardian is authorized to access above student ___ Yes ___ No	
_____ / ___ / _____	
Principal's Signature _____	Date _____
Notes: _____	
FORWARD TO INFORMATION TECHNOLOGY	
Information Technology Use Only	
Parent/Guardian user account assigned: ___ Yes ___ No Date: ___/___/_____	
Notification sent to parent's email: ___ Yes ___ No Date: ___/___/_____	
Notes: _____	

Your Genesis Parent Access Code and password will be enabled in the next few weeks and emailed to you. The first time you login to the system you will have the opportunity to change your password. Please retain your username and password as these codes will access your child's data until he/she graduates.



PADRE/TUTOR SOLICITUD DE SEGURIDAD DE ACCESO AL ESTUDIANTE

Por favor, llene la siguiente planilla y entregarla en persona a la escuela de su hijo/a. Una identificación será necesaria para completar el proceso.

Información del Padre/Tutor	
Nombre: _____	Apellido: _____
Teléfono #: _____	
Correo Electronico: _____	
Información del Estudiante	
Escuela: _____	No. ID del Estudiante: _____
Nombre: _____	Apellido: _____
Fecha de Nacimiento: ___/___/_____	Grado: _____

Escuela: _____	No. ID del Estudiante: _____
Nombre: _____	Apellido: _____
Fecha de Nacimiento: ___/___/_____	Grado: _____

Gracias por registrarse para el Acceso Electrónico de Información del Estudiante. Usted recibirá un correo electrónico cuando su ID haya sido asignado para recibir y tener acceso a la información de su estudiante.

Uso Exclusivo de la Escuela	
Type of Parent/Guardian ID: _____	Number: _____
Parent/Guardian is authorized to access above student ___ Yes ___ No	
Principal's Signature _____	Date _____
Notes: _____	
FORWARD TO INFORMATION TECHNOLOGY	
Uso Exclusivo del Departamento de Información y Tecnología	
Parent/Guardian user account assigned: ___ Yes ___ No	Date: ___/___/_____
Notification sent to parent's email: ___ Yes ___ No	
Date: ___/___/_____	
Notes: _____	

Su código de acceso a Genesis y su contraseña serán habilitados en las próximas semanas y enviados a usted por correo electrónico. Cuando entre en el sistema por primera vez, usted tendrá la oportunidad de cambiar su contraseña. Por favor, mantenga su nombre de usuario y contraseña seguros, ya que ellos les servirán para tener acceso a la información de su hijo/a hasta que se graduen.