

Hackensack Public Schools

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

(Please print)

Parent/Guardian

First Name: _____ Last Name: _____

Telephone # (daytime): (____) _____ - _____

Email: _____ @ _____

Student Information

(Please print)

Student's School: _____ Student ID: _____

(Printed on schedule or report card)

Student's

First Name: _____ Last Name: _____

Enter the student's date of birth: ____/____/____ Grade Level: _____

Student's 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 student(s).

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 e-mailed 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.

Escuelas Públicas de Hackensack

Padre/Guardia Solicitud de Seguridad de Acceso al Estudiante

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

Información del Padre/Guardián

(Favor de imprimir)

Padre/Guardián

Nombre: _____ Apellido: _____

Teléfono # (día): (____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____@_____

Información del Estudiante

(Favor de imprimir)

Escuela del Estudiante: _____ No. ID del Estudiante: _____

(Impreso en la tarjeta de las calificaciones)

Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Grado: _____

Escuela del Estudiante: _____ No. ID del Estudiante: _____

(Impreso en la tarjeta de las calificaciones)

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

Tipo de identificación: _____ Numero: _____

Padre/Guardián tiene autorización de tener acceso al estudiante de arriba ____ Sí ____ No

_____/_____/____

Firma del Principal _____ Fecha _____

Notas: _____

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 gradúen.