**Instrucciones:**



Por favor, complete todas las secciones. Las solicitudes incompletas o ilegibles no serán procesadas. Los padres/tutor legal deben entregar esta solicitud a la escuela de su hijo y presentar identificación con foto. Después de que se hayan aceptado y procesado las solicitudes, los padres/tutor legal recibirán información que incluye instrucciones para activar la nueva cuenta de Parent Portal. Siga las instrucciones proporcionadas para empezar a usar la cuenta. **Los padres que tienen varios estudiantes en WCPSS deben entregar una solicitud distinta para cada estudiante a la escuela correspondiente.**

|  |
| --- |
| **Información del Padre/Tutor legal:** |
| Nombre: |  Inicial de 2o nombre: |  Apellido: |
| Relación al estudiante: |
| Teléfono de casa: | Teléfono de trabajo: |
| Calle: |
| Cuidad: | Estado: | Código postal: |
| Correo electrónico: |
| **Información del estudiante:** |
| Nombre: | Inicial del 2o nombre: | Apellido: |
| Número de identificación del estudiante: |
| Grado: | Fecha de nacimiento: |
| Calle: |
| Ciudad: | Estado: | Código postal: |  Teléfono de casa: |
| ¿Existe alguna restricción legal que prohíbe al padre/tutor legal de tener acceso a los datos del estudiante? |
| Sí: No: | De ser **Sí**, favor de ajuntar una copia de la orden judicial. |

|  |
| --- |
| Verifico que soy el padre/tutor legal del estudiante nombrado en la parte superior de la solicitud. Entiendo que el Sistema de Escuelas Públicas del Condado Wake se reserva el derecho de ortogar o negar acceso al Parent Portal de acuerdo con la Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (FERPA, por sus siglas en inglés). También certifico que voy a informar a la escuela de mi estudiante de todas las cuestiones derivadas de la necesidad de cambio al acceso de los expedientes de mi estudiante. Me comprometo a mantener confidencial mi contraseña y los datos contenidos en el Parent Portal. También me comprometo en que no voy a hacer ningún intento de alterar o destruir los datos y que informaré a la administración de la escuela de cualquier intento de hacerlo o alguna preocupación de seguridad que pueda surgir. El incumplimiento de los términos de este acuerdo dará lugar a la terminación de mi cuenta.  |
| Firma del Padre/Tutor legal: | Fecha: |
| **NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA** |
| **For Office Use Only:** |
| Photo ID Checked By: |
| Name/Address Matches Form: Yes: No: |
| Approved: Denied: | Date Student Access Number Sent: |
| Provide reason if application is denied: | Sent By: |