**Insert School Name**

Street Address

City, VA, Zip

Phone (571) 252-2160

School website http://lcps.org

Año escolar 2012-2013

Solicitud para Acceso al Portal de Padres en CLARITY

Por favor, rellene este formulario para **cada** niño matriculado y entréguelo a la oficina de la escuela correspondiente al estudiante para solicitar acceso al Portal de Padres de las Escuelas Públicas del Condado de Loudoun.

Número de identificación del estudiante:

Nombre del estudiante:

Dirección del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Número de identificación del estudiante:

Nombre del estudiante:

Dirección del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Información sobre el acceso a la cuenta se enviará a casa a principios de octubre.

Los datos contenidos en el Portal de Padres en CLARITY son confidenciales y las cuentas del usuario y contraseñas no deben ser compartidas. Tras la verificación que una cuenta de usuario o contraseña del Portal de Padres de CLARITY ha sido comprometida, acceso a través de esa cuenta será desactivada inmediatamente por el personal de la escuela designada.

Firma de padre/ guardián: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Fecha: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Al firmar este formulario, verifico que he leído y comprendido esta información.*

**Por favor firma, indique la fecha y devuelva esta página a la escuela lo antes posible.**

**For School use only**

Legal Guardianship Verified: [ ] Student Information System [ ] CLARITY

Staff Person Verifying Parent/Guardian Authorization:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_