



# Escuelas del Condado de Polk

## Solicitud de los Padres para Acceso Electrónico a las Notas/Asistencia

Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante	# ID del Estudiante <b>5300</b>
Dirección del Hogar	Teléfono del Hogar
Nombre del Padre	Teléfono del Trabajo
Nombre de la Madre	Teléfono del Trabajo
Dirección del Correo Electrónico del Estudiante	
Dirección del Correo Electrónico del Padre	
Dirección del Correo Electrónico de la Madre	

**Estoy solicitando una contraseña para tener acceso a las notas de mi hijo a través de la Internet.**

Firma del Padre	Fecha	Firma de la Madre	Fecha
-----------------	-------	-------------------	-------

Usted, como padre con la custodia, debe devolver este formulario en persona con una identificación con foto o debe tener el formulado notariado y devolverlo a la oficina principal con el estudiante mencionado arriba. Las firmas en este formulario deben coincidir con las que están en la Tarjeta de Emergencia en la escuela

Su contraseña no se le dará al estudiante. La misma será enviada por correo electrónico a la dirección electrónica anotada arriba.

Si usted desea recibir mensajes automáticos con las notas y la asistencia, usted puede solicitar este servicio cuando esté conectado a la Internet en el "Parent Internet Viewer".

El "Parent Internet Viewer" puede acceder desde el sitio web de la Junta Escolar del Condado de Polk en: <http://www.polk-fl.net>. Una vez ahí mueva el "ratón" a "For Our Parents," y elija "Parent Internet Viewer."

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**(Esta sección es para ser notariada)**

STATE OF FLORIDA, COUNTY OF \_\_\_\_\_

I hereby certify that the foregoing was executed before me on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
My commission expires \_\_\_\_\_

Notary Public, State of Florida

Office Use Only
Verification Date
Verification Signature

Office Use Only	Date Entered		Date E-Mail Reply		Password Assigned
-----------------	--------------	--	-------------------	--	-------------------