

Squalicum High School
Impreso de solicitud para información estudiantil para los padres en *Parent Connect*

Por la presente solicito acceso a la información disponible electrónicamente a través del sitio web “Parent Connection” del Distrito Escolar de Bellingham para los siguientes estudiantes que asisten a Squalicum High School:

Nombre del estudiante: _____

Nombre del estudiante: _____

Nombre del estudiante: _____

Entiendo que el acceso será concedido a las personas cuyos nombres están abajo y que residen en esta dirección:

Padre/Guardián: _____ Relación al estudiante: _____

Padre/Guardián: _____ Relación al estudiante: _____

Dirección: _____

Padres con custodia conjunta o padres sin custodia pueden tener acceso a *Parent Connection* para este/estos estudiante(s) por completar una aplicación y recibir sus propios Numero de Identificación Personal . Padres sin custodia o padres con custodia conjunta no serán negados acceso a menos que haya un contrato legal en archivo para confirmar esta acción.

Afirmo que soy el guardián legal, que tengo custodia conjunta, o que soy el padre sin custodia que tiene derechos legales a *Parent Connection*. Entiendo y acepto las reglas y condiciones de la Declaración de Privacidad de *Parent Connection* del Distrito Escolar de Bellingham. (*Bellingham School District’s Parent Connection Terms and Conditions and Privacy Statement*), y que les notificaré sin demora a los oficiales de la escuela de cualquier cambio en mi estado con los individuos incluidos en esta lista con respeto al/a los estudiante(s).

Firma: _____ Fecha: _____

Favor de firmar este impreso a la oficina de Squalicum High School. Dentro de siete días de trabajo (lunes a viernes) le mandarán un NIP (número de identificación personal), una contraseña e instrucciones al acceso de *Parent Connect*.