go2.gwinnett.k12.ga.us

Un recurso en el Internet para padres de familia

Las Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett se complacen en ofrecer el Portal de Información en el Internet Para Padres de Familia ***go2.gwinnett***. Esta herramienta esta diseñada para realzar la comunicación y la participación de los padres en la educación de sus hijos. El Portal para Padres le permitirá monitorear el progreso académico y el registro de asistencia de su hijo/a a través del Internet de una manera rápida y segura. **Por favor llene este formulario y entréguelo en persona a la escuela, para permitir su acceso a la información de su hijo/a.**

Solamente el padre/madre biológico/a o tutor legal del alumno puede llenar esta información (Por favor escriba con letra legible)

Date *(Fecha)*: _____ School *(Escuela)*: _____

PARENT NAME *(Nombre del padre/madre)*: _____

Last (Apellido) *First (Primer nombre)* *M.I.(Inicial del 2º nombre)*

Address *(Dirección)*: _____

Street Address (Número y nombre de la calle) *Apartment/Unit # (# de apartamento/ unidad)*

_____

City (Ciudad) *State (Estado)* *ZIP Code (Código postal)*

Home Phone *(Teléfono de la casa)*: **( )** _____ *Alternate Phone (Otro teléfono)*: **( )** _____

E-mail Address : *Dirección de correo electrónico* : **Por favor escriba con letra clara dentro de las casillas.** La dirección de correo electrónico debe tener menos de 60 caracteres alfanuméricos. Por favor utilice la misma dirección para todos sus hijos que asistan a las Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett.

Asumo responsabilidad total al usar y proteger mi identificación y contraseña. Estoy de acuerdo con proteger cualquier información impresa o información que se transfiera a mi computadora, o destruir la documentación que se genera en esta página de Internet. Entiendo que esta información se puede utilizar como medio de comunicación con el distrito.

Signed *(Firmado por)*: _____ Date *(Fecha)* _____

☐ Check here if you are interested in receiving additional information from the school system (e-newsletter, etc.) at this email address *(Marque aquí si usted desea que la escuela le envíe información adicional, tal como boletines informativos, a esta misma dirección de correo electrónico).*

Student Information *(Información sobre el estudiante)*

Student's Name (first, middle initial, last) *(Nombre del estudiante - nombre, inicial del 2º nombre, apellido)*	**Grade** *(Grado)*	**Student Date of Birth** *(Fecha de Nacimiento)*	**Student ID# (If known)** *(Número de identificación del estudiante si lo sabe)*	**Homeroom #** *(# del aula principal)*	**Escriba solamente la información de los niños que asisten a la misma escuela que indicó arriba.** **Si tiene niños en otras escuelas, favor de completar un formulario separado con información acerca de la otra escuela**

Official Use Only *(Solamente para uso oficial)*

Date Received: _____ Application Approved by: (initials) _____

Application Denied by: _____ Reason for Denial: _____

SASI Data Entered: _____ (Initials) _____ (Date) **Please file form in Student Permanent Record**