



School District of DeSoto County

Parent/Guardian Request for Access to Parent Internet Portal

Complete the information requested below and deliver in person to the student's school.
An original signature is required. Identification is required.
(Methods of ID: Driver's License, State ID, VISA, Military ID, Passport, Green Card)

Student Name	Student ID	Student Birth Date
Parent/Guardian's Name	Home Phone	Cell Phone
Mailing Address	Email Address	

I request a username/password to access my student's information on the Parent Internet Portal. By my signature below, I hereby swear or affirm, under penalty of perjury, that all of the following are true and correct:

1. I am the parent or legal guardian of the above-named student.
2. I have no legal document that prohibits me from accessing or obtaining any of the above-named student's records.
3. I hereby consent to the transmission of the above-named student grades, attendance, and other confidential student information to me via the internet, to my email address, and through the online parent portal. I hereby accept sole responsibility of maintaining the confidentiality and security of my login and password used to access the parent portal.

Parent/Guardian Signature	Date	Print Name
---------------------------	------	------------

AREA BELOW IS FOR SCHOOL DISTRICT USE ONLY

Identification Provided: Driver's License State ID VISA (not credit card) Military ID Passport Green Card

IDENTIFIED BY: _____ / _____ / _____ DATE: _____
(School) (Print Name) (Signature)

Authentication: Birth Certificate Legal Binding Instrument

REQUEST COMPLETED BY: _____ / _____ / _____ DATE: _____
(School) (Print Name) (Signature)



Distrito Escolar de Condado DeSoto

Petición de Padre/Guardián el Acceso paternal a la página de Internet

Complete la información en la solicitada abajo y entregue en persona a la escuela del estudiante.

Se requiere una firma original. La identificación es requerida.

(Métodos de tarjeta de identidad: Licencia de Conducir, tarjeta de identidad Estatal, VISA, tarjeta de identidad Militar, Pasaporte, Tarjeta Verde)

Nombre del estudiante	Identidad del Estudiante	Fecha de Nacimiento
Nombre de Padre/Guardian	Teléfono de la casa	Teléfono Celular
Dirección	Correo Electrónico	

Solicito un nombre usuario/contraseña para tener acceso a la información de mi estudiante en la página de Internet Paternal. Con mi firma abajo, por este medio juro o afirmo, bajo la pena del perjurio, que todo lo siguiente es verdadero y correcto:

1. Soy el padre Legal o guardián legal del estudiante mencionado arriba.
2. No tengo ningún documento legal que me prohíba tener acceso u obtener cualquiera de los archivos del estudiante mencionado arriba
3. Por este medio consiento en la transmisión de los grados del estudiante mencionado arriba, asistencia, y otra información del estudiante confidencial por vía de Internet, a mi dirección de correo electrónico. Por este medio acepto la única responsabilidad de mantener la confidencialidad y la seguridad de mi entrada al sistema y la contraseña solía de tener acceso a la página paternal.

Firma del Padre/Guardián	Fecha	Escriba su Nombre
--------------------------	-------	-------------------

AREA BELOW IS FOR SCHOOL DISTRICT USE ONLY / ÁREA ABAJO ES PARA USO DEL DISTRITO ESCOLAR SÓLAMENTE

Identification Provided: Driver's License State ID VISA (not credit card) Military ID Passport Green Card

IDENTIFIED BY: _____ / _____ / _____ DATE: _____
(School) (Print Name) (Signature)

Authentication: Birth Certificate Legal Binding Instrument

REQUEST COMPLETED BY: _____ / _____ / _____ DATE: _____
(School) (Print Name) (Signature)