

EDINBURG CISD SKYWARD GRADEBOOK PARENT/GUARDIAN ACCESS REQUEST FORM

A copy of this request form is required for each campus a parent/guardian may have children attending. If a parent/guardian has more than one child attending the same campus only one form is required for that campus. If a parent /guardian has children attending different campuses in the Edinburg CISD, a copy of this form may be made and submitted to each campus.

Grant of Permission

I hereby authorize the Edinburg Consolidated Independent School District to make accessible my child's/children's grade report on the Skyward Family Access System. I understand and agree that this authorization continues in effect for the current school year unless it is revoked by me or by written notice provided to the campus principal.

I understand that in order to maintain confidentiality, I must not reveal my username and password to anyone other than another parent or legal guardian of my child, and the ECISD is not responsible for Internet access to grades by individuals to whom I provide my username and password.

By signing below, I certify that I am the child's/children's parent or legal guardian.

Please provide the parent/guardian email address:

Print the names of your children, DOB, ID#, Grade Level, and Campus Name for whom you have requested Skyward Family Access:

Student Name	Date of Birth	Student ID	Grade Level	Campus Name

Signature of Parent/Legal Guardian

Date Signed:

Printed Name of Parent/Guardian:

Phone Number

Please return this form to your child's school office. A copy may be made of this document and submitted to each of the schools children are attending. Once reviewed and approved, an email will be sent to the email address indicated above with the Skyward Family Access log in instructions.

Nondiscrimination Statement

It is the policy of Edinburg CISD not to discriminate on the basis of gender, age, handicap, religion, race, color, or national origin in its educational programs. Es la política del Distrito Escolar de Edinburg el no discriminar por razones con base en genero, edad, religion, raza, color, origen nacional, ni por discapacidad dentro de sus programas educacionales.

EDINBURG CISD FORMULARIO DE SOLICITUD CON SKYWARD PARA PADRE/GUARDIAN SOBRE CALIFICACIONES

Una copia de esta solicitud es requerida para cada escuela donde asiste/n su hijo/s. Si un padre/guardián tiene más de un hijo asistiendo a la misma escuela solamente necesitan una solicitud para esa escuela. Si un padre/guardián tiene hijos en varias escuelas en el distrito escolar de Edinburg, puede hacer copia de esta solicitud y presentar una solicitud en cada escuela donde asisten sus hijos.

Otorgamiento de Permiso

Yo autorizo al Distrito Escolar de Edinburg de hacer accesible el reporte de calificaciones de mi hijo/s con el sistema Accesible para Familia de Skyward. Yo entiendo y estoy de acuerdo que esta autorización continuará en efecto este año escolar a menos de que sea revocado por mi o por notificación escrita al director de la escuela.

Yo entiendo que para mantener confidencialidad, no debo de revelar mi nombre de usuario y contraseña a nadie, a menos de que sea otro padre/guardián de mi hijo/a, y que el Distrito Escolar de Edinburg no es responsable por acceso a las calificaciones en la red por otros individuos a los cuales yo les proporciono mi nombre de usuario o contraseña.

Al firmar abajo, yo certifico que yo soy el padre/guardián del estudiante/s.

Por favor proporcione su correo electrónico:

Imprimir el nombre de su hijo/s, fecha de nacimiento, número de identificación, nivel de grado, y nombre de escuela para quien usted a solicitado acceso de el programa de Familia Skyward:

Nombre de Estudiante	Fecha de Nacimiento	# de identificación	Nivel de Grado	Escuela

Firma de padre/guardian

Fecha de la firma:

Nombre en molde de padre/guardian

Teléfono

Por favor regrese este formulario a la oficina en la escuela de su hijo/a. Puede hacer copia de esta solicitud y presentar en cada escuela donde asisten sus hijos. Una vez que este aprobado y revisado, un correo electrónico será enviado al correo electrónico arriba con las instrucciones de Acceso al programa de Familia Skyward.

Nondiscrimination Statement

It is the policy of Edinburg CISD not to discriminate on the basis of gender, age, handicap, religion, race, color, or national origin in its educational programs. Es la política del Distrito Escolar de Edinburg el no discriminar por razones con base en genero, edad, religion, raza, color, origen nacional, ni por discapacidad dentro de sus programas educacionales.