

Primera letra del apellido de padres: \_\_\_\_\_

**Family Access de BASTROP ISD**  
**Solicitud para Nombre de Usuario/Contraseña**

El usuario reconoce por su firma que la información de Family Access es presentada de buena fe y creída ser exacta. El Distrito Escolar de Bastrop no garantiza resultados satisfactorios de confianza sobre tal información.

Nombre de Padres/Guardián (de molde): \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo  
Electronico: \_\_\_\_\_

Firma de Padres/Guardián: \_\_\_\_\_

**Estudiantes en su hogar:**

<b>Nombre del estudiante (de molde)</b>	<b>Relación a usted</b>	<b>Escuela</b>

***Solamente una solicitud por familia. No es necesario de aplicar para Family Access cada año escolar.***

Una **Identificación Valida** debe ser presentada para recibir un nombre de usuario/contraseña. Favor de escribir con letras de molde, llena y regresa esta solicitud y una identificación valida a la registradora de una de las escuelas de su hijo/a. Favor de permitir 2-3 semanas para procesar.

Le activaremos la cuenta y se le proporcionara su nombre de usuario, contraseña y información adicional.

<b>For Office Use Only:</b>
<b>Campus Registrar Approval:</b> _____
<b>USERNAME:</b> _____ <b>PASSWORD:</b> _____