



Family Access

Please fill in the appropriate information below for each parent and/or guardian that would like to have a login and password assigned to them so they can view their child's information, grades and progress in Family Access. Parents and/or guardians of the same student(s) can share the same login and password if desired. Be ready to show proper identification.

Student's Name _____ Student's ID # _____

Other siblings attending Clint ISD:

Name _____	Student ID # _____	Campus _____
Name _____	Student ID # _____	Campus _____
Name _____	Student ID # _____	Campus _____
Name _____	Student ID # _____	Campus _____
Name _____	Student ID # _____	Campus _____
Name _____	Student ID # _____	Campus _____

Parent/Guardian's Name _____

Phone # _____ Email _____

Parent/Guardian's Name _____

Phone # _____ Email _____

I certify that I am the legal guardian of the student listed above.

Signature _____ Date _____

Office Personnel only:

Verified by: _____ Date _____

Please return form to your child's designated campus to obtain login information. If you are out of town and would like to obtain access, please contact the campus for more information.

Clint Independent School District does not discriminate on the basis of sex, disability, race, color, age, or national origin in its educational programs, activities, or employment.



Acceso Familiar

Favor llene la información apropiada para cada padre o tutor que les gustaría tener acceso y palabra clave asignada para poder ver la información del estudiante, calificaciones y progreso. Padres y tutores del mismo estudiante pueden compartir el mismo acceso y palabra clave. Este listo para mostrar su identificación.

Nombre del Alumno _____ Nº de ID del Alumno _____

Otros hermanos inscritos en Clint ISD:

Nombre _____	Nº de ID _____	Plantel _____
Nombre _____	Nº de ID _____	Plantel _____
Nombre _____	Nº de ID _____	Plantel _____
Nombre _____	Nº de ID _____	Plantel _____
Nombre _____	Nº de ID _____	Plantel _____
Nombre _____	Nº de ID _____	Plantel _____

Nombre de Padre _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Nombre de Padre _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Yo certifico que soy el guardián legal-del alumno aquí nombrado.

Firma _____ Fecha _____

Office Personnel only:

Verified by: _____ Date _____

Favor de regresar esta forma con su hijo al plantel designado para obtener acceso. Si usted está fuera de la ciudad y quisiera obtener acceso, comuníquese al plantel para más información.

El Distrito Escolar de Clint no discrimina en base de sexo, discapacidad, raza, color, edad o nacionalidad en ninguno de sus programas educativos, actividades o empleo.

14521 Horizon Blvd • El Paso, TX 79928 • 915-926-4000 • www.clintweb.net