

Tutorial de Confirmación de Datos para Padres

Tenga en cuenta que su dispositivo puede ser o no pueden ser exactamente igual que el dispositivo utilizado en este tutorial. Como tal, los pasos requeridos pueden variar.

- Si aún no lo ha hecho, por favor vea la confirmación de los datos para Padres documento de información que se encuentra aquí: <https://www.kermanusd.com/domain/137>
1. Inicie sesión en el Portal para Padres de Aeries que se encuentra en: <https://aeries.kermanusd.com/parent>
 2. Se le pedirá inmediatamente que complete la confirmación de datos antes de tener acceso a otras áreas del portal. Tenga en cuenta, Tenga en cuenta, si usted tiene varios niños que asisten a la escuela, usted tendrá que completar este proceso para cada estudiante por separado.
 3. El proceso de confirmación de datos comienza con la encuesta corta de información familiar. Por favor, seleccione las opciones que se aplican a usted y su familia. Después de completar esta sección, favor de hacer clic en Confirmar y Continuar.

Last Confirmed: 7/11/2018 10:01:06 AM

Please select whether or not at least one parent/guardian of this student is active in the United States Armed Forces:

Yes, at least one parent/guardian of this student is active in the United States Armed Forces.

No, this student does not have a parent/guardian who is active in the United States Armed Forces.

Please select one of the following options to complete the residence survey:

Temporary Shelters
A temporary residence provided for homeless individuals who would otherwise

4. El paso 2 se le pedirá que confirme algunos aspectos básicos. Tenga en cuenta, que cambios a la dirección de correo no se harán inmediatamente. En su lugar, se enviará una notificación al sitio escolar que actualizará esta información por usted. Si realizó cambios en esta sección, haga clic en Guardar antes de hacer clic en Confirmar y continuar.

Student Demographics		
Notes		
Parent/Guardian	Samuel/Jillian Tester	This field is used to address mailings from the school if applicable.
Mailing Address	12345 Fake Blvd Kerman CA 93630	Changes to this information will NOT be saved in the system. Instead, the new information will be emailed to the school and the school will contact you for additional information.
Primary Phone	(555) 555-5555	
Father's Work		
Mother's Work		

5. El paso 3, usted va a poder agregar y actualizar sus contactos de Emergencia. Después de cada contacto que actualiza o edite, por favor desplácese hacia abajo y haga clic en el botón guardar. Después de completar esta sección, por favor haga clic en confirmar y continuar.

Select Record to Change

Name	Address	Relation
Fake Family	123 Fake Family Street	Aunt
Fake Grandma	127 Fake Family Street	Grandmother
Fake Uncle	123457 Fake Family Blvd	Uncle

Change Add Delete

Contact Details		
Notes		
Name	Fake Family	This field is used to address mailings from the school if applicable.
Name Prefix		

6. El paso 4 le pedirá que actualice cualquier condición médica asociada con su hijo/a. Tenga en cuenta que se le pedirá que traiga la documentación médica del sitio escolar por cualquier condición que seleccione. La parte superior de esta sección, titulada Historial Médico y Condiciones Médicas Actuales, representa las condiciones médicas que están actualmente en el archivo con el sitio de la escuela. La segunda sección en la parte inferior representa el área donde puede agregar condiciones adicionales para su hijo/a. Después de modificar cada sección, mire la parte inferior de la sección y seleccione Guardar antes de continuar. Después de completar esta sección, haga clic en Confirmar y continuar.

Medical History and Current Medical Conditions					
Condition	Effective Date	Age	Grade	Comment	
Allergy - Seasonal	06/12/2007	11	7		No Longer Applies
Attention Deficit Disorder	07/11/2018	0	0		No Longer Applies
Save					
Additional Conditions Please Check All That Apply					
<input type="checkbox"/> Hyperactivity Disorder - ADHD	<input type="checkbox"/> Enuresis	<input type="checkbox"/> Neurological Condition			
<input type="checkbox"/> Assistive Device Used	<input type="checkbox"/> Epilepsy	<input type="checkbox"/> Neurofibromatosis			
<input type="checkbox"/> Affective Disorder	<input checked="" type="checkbox"/> Epi-Pen	<input type="checkbox"/> Ophthalmic Condition			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Effective Date: 07/13/2018 Age: 0 Grade: 0 Comment: </div>					
<input checked="" type="checkbox"/> Allergy - Bee	<input type="checkbox"/> Fracture	<input type="checkbox"/> Organ Transplant			
Effective Date: 07/13/2018					

7. En el paso 5, usted podrá llenar una variedad de formularios requeridos. Lea cuidadosamente cada sección y revise cualquier documentación adjunta. Tenga en cuenta que si una sección sólo contiene una respuesta de "sí", la sección y la documentación adjunta son sólo para su información y su respuesta de "sí" es el reconocimiento de que ha recibido la información.

Authorizations and Prohibitions	
Description	Status
<p>Acceptable Use Agreement <u>Acceptable Use Agreement (Students)</u> Click Here for Form 4520. As the parent/guardian of the student, I have read, understand, and agree that my child shall comply with the terms of the Acceptable Use Agreement. Further, I accept full responsibility for supervision of my child's use of his/her access account if and when such access is not in the school setting. By selecting YES: I agree to the terms set forth in the Acceptable Use Agreement and Release of District From Liability form. By selecting NO: I <u>do not</u> agree to the terms set forth in the Acceptable Use Agreement and Release of District From Liability form.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>
<p>Notification of Balancing Enrollment Informational <u>Notification to Parents Regarding Balancing Enrollment</u> Click Here for this informational form. Due to the date and time of my child's enrollment , there is the possibility that my child could be moved to another class. It is also a possibility that my child could be transferred to another elementary school in the district.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Yes</p>
<p>Authorization to Disclose Confidential Information <u>Authorization to Disclose Confidential Information within Kerman Unified School District</u> Click Here for Form 4601. During the course of your student's enrollment in the Kerman Unified School District ("District"), it may be necessary that medical, academic or other confidential information regarding your child be shared with</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>

8. El paso 6 es el paso final que es un recordatorio para verificar dos veces y asegurar que cada sección se complete con precisión y por completo. Además, revise cualquier información contenida en esta página. Una vez que esté satisfecho, haga clic en el botón Enviar confirmación final. Esto confirmará sus Datos para el próximo año escolar. Tenga en cuenta que se le puede solicitar que complete más información en el sitio escolar de su hijo/a más tarde.