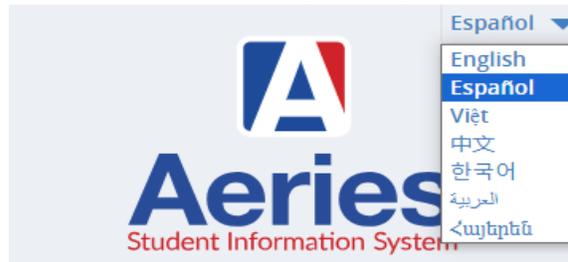


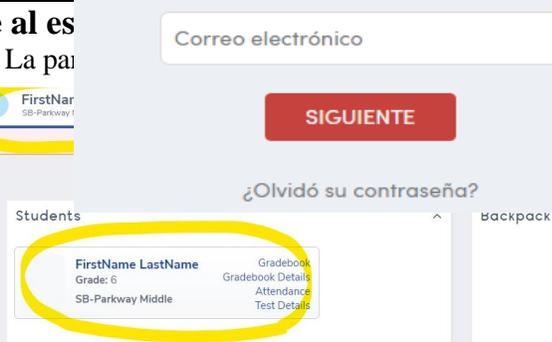
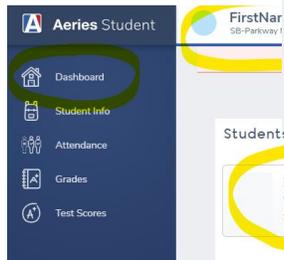
1. Aeries Parent Portal: Proceso anual de confirmación de datos: 7 pasos para usar un navegador web

Inicios de sesión de los padres

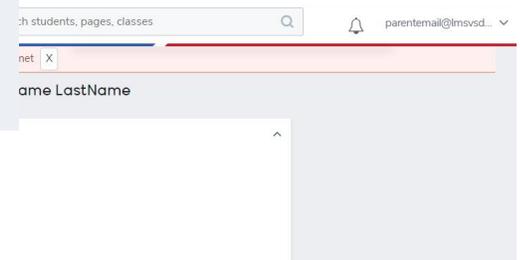
2. Los padres inician sesión desde un correo electrónico cuando la oficina de la escuela los agrega en la pantalla de Contactos o en <https://Aeries.lmsvsd.net/portal>
3. Soporte multilingüe (solo se puede elegir **inglés o español** en la parte superior de la ventana de inicio de sesión)
4. El padre usa "Olvidó su contraseña" en esta pantalla para realizar un restablecimiento de contraseña de autoservicio.



El padre elige al es Panel de control: La pa

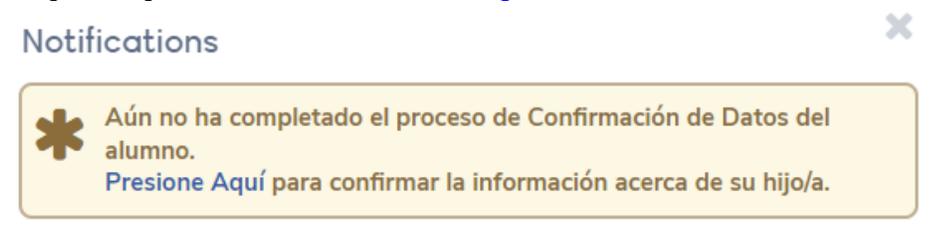


ón en el portal para padres



El padre elige a un estudiante haciendo clic en el nombre del estudiante en la parte superior izquierda de la navegación o en el nombre que aparece en el panel

El padre presione en "**Presione aquí**" en el cuadro Notificaciones



Una vez completada la Confirmación Anual de Datos, esta Notificación ya no se muestra

NOTA: El padre hace selecciones en cada paso y debe hacer clic en el botón Confirmar y continuar después de cada paso



Si un paso no se completa, un mensaje dirá **No puede continuar con el proceso de confirmación hasta que responda a todas las preguntas de autorización requeridas**

1 Información familiar	Auditoría de la encuesta de residencia
-------------------------------	---

	2 Ingresos	Encuesta de elegibilidad de ingresos
	3 Estudiante	Solicitud de cambio de residencia o dirección postal
	4 Contactos	Cambios en la información de los contactos de emergencia
	5 Historial médico	Actualizaciones disponibles del historial médico
	6 Documentos	Cuatro documentos anuales de confirmación de datos de estudiantes <ol style="list-style-type: none"> 1. Acuerdo de uso de tecnología 2. Notificación anual 3. Permiso electrónico 4. COCHE
	7 Autorizaciones	Autorizaciones y prohibiciones
	8 Confirmación Final de Datos	Termine y Entregue <div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px; display: inline-block;">Termine y Entregue</div>

Paso 1: Información familiar

(Encuesta de residencia)

1 Información familiar

1 Información familiar

2 Ingresos

3 Estudiante

4 Contactos

5 Historial médico

6 Documentos

7 Autorizaciones

8 Confirmación Final de Datos

Confirmar y continuar

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

This student is not in foster care

This student is in foster care

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 Housing Questionnaire:

Vivir en un refugio (refugio familiar, refugio para violencia doméstica, refugio para jóvenes) o en un remolque de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA).

Vivir temporalmente en un motel u hotel debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastres naturales o razones similares.

Compartir vivienda con otro(s) debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastres naturales, falta de vivienda adecuada o razón similar.

Vivir en un automóvil, parque, campamento, edificio abandonado u otros alojamientos inadecuados (es decir, falta de agua, electricidad o calefacción).

Vivir en una residencia unifamiliar que es permanente.

Paso 2. Ingresos

2 Ingresos

Encuesta de ingresos de los hogares

Asegúrese de que los datos precisos antes de enviarlos. **NO** podrá editar esta información una vez enviada.

- ✓ Información familiar
- 2 Ingresos**
- 3 Estudiante
- 4 Contactos
- 5 Historial médico
- 6 Documentos
- 7 Autorizaciones
- 8 Confirmación Final de Datos

¿Cuántas personas viven en casa?

1 2 3 4 5 Más

¿Cuál es el total mensual de ingresos?

\$2694 o menos \$2695 - \$3833 \$3834 o mayor

Confirm

Asegúrese de que esta información es correcta. Una vez enviada, no será editable.

OK Cancel

Confirmar y continuar

Paso 3: Estudiante

3 Estudiante

Dirección postal y de residencia

Para enviar una corrección o una nueva dirección a la escuela, haga clic en el botón **Cambiar**

Nota: La escuela se comunicará con usted si se realizan cambios en esta información.

Haz clic en **Guardar**

Haga clic en el botón **Confirmar y continuar**

Si no hay cambios en ninguna de las direcciones, solo necesita hacer clic en el botón Confirmar y continuar

- ✓ Información familiar
- ✓ Ingresos
- 3 Estudiante**
- 4 Contactos
- 5 Historial médico
- 6 Documentos
- 7 Autorizaciones
- 8 Confirmación Final de Datos

Aquí puede cambiar su dirección postal o de residencia.

Demografía del Estudiante		
Notas		
Dirección de correo	4750 DATE AVE LA MESA CA 91942	Los cambios en esta información NO se guardarán en el sistema. En su lugar, la nueva información será enviada por correo electrónico a la escuela y la escuela se pondrá en contacto con usted para obtener información adicional.
Dirección de Domicilio (si es diferente de la dirección postal)	4750 DATE AVE LA MESA CA 91942	Los cambios en esta información NO se guardarán en el sistema. En su lugar, la nueva información será enviada por correo electrónico a la escuela y la escuela se pondrá en contacto con usted para obtener información adicional.

Cambio

Confirmar y continuar

Paso 4: Contactos

4 Contactos

El padre escribe los contactos de emergencia y los cambios se envían a la Oficina para que los introduzca en la pantalla Contactos

- ✓ Información familiar
- ✓ Ingresos
- ✓ Estudiante
- 4 Contactos**
- 5 Historial médico
- 6 Documentos
- 7 Autorizaciones
- 8 Confirmación Final de Datos

Confirmar y continuar

You can change contacts' phone numbers, email addresses, and street addresses in the Contact section. In order to add or delete contacts, you will need to contact your school's office.

Puede cambiar los números de teléfono, los domicilios de correo electrónico y las direcciones de los contactos en la sección de contactos (Contact). Para agregar o eliminar contactos, llame a la oficina de su escuela.

Contactos

ParentFN ParentLN
📍 4750 Date Ave, La Mesa CA 91942
✉ parentemail@email.com
☎ (619) 668-5700

🕒 Last Updated: 7/18/2023 10:12 AM

Paso 6: Historia Medico

5 Historial médico

En esta sección indicará si su hijo tiene algún historial médico y alguna indicación médica.

- ✓ Información familiar
- ✓ Ingresos
- ✓ Estudiante
- ✓ Contactos
- 5 Historial médico**
- 6 Documentos
- 7 Autorizaciones
- 8 Confirmación Final de Datos

Confirmar y continuar

Please provide a list of any medical conditions this student has by selecting a medical condition from the drop-down selection and click Add. You may provide additional information about the condition in the comment area.

IMPORTANT - You MUST select at least one option from the drop-down list. If your student does not have any health concerns, please select "No health concerns per health enrollment" and click "Add". If you do not select at least one option, you will be contacted by the school office to complete your enrollment.

Historial médico y de condiciones médicas actuales

Condición	Fecha de vigencia	Edad	Grado	Comentario	
Sin problemas de salud por inscripción de salud	<input type="text"/>	4	-1	<input type="text"/>	No Longer Applies

Guardar

Condiciones Adicionales Por favor, marque todas las que correspondan

<input type="checkbox"/> Alergia - comida - leve - NO se necesita medicación de emergencia (EpiPen)	<input type="checkbox"/> Enfermedad celíaca	<input type="checkbox"/> Diagnóstico/preocupación de salud mental
<input type="checkbox"/> Alergia - alimentos - grave - se necesita medicación de emergencia (EpiPen)	<input type="checkbox"/> Parálisis cerebral	<input type="checkbox"/> Distrofia muscular
<input type="checkbox"/> Alergia - picadura/mordedura de insecto - leve - NO se necesita medicación de emergencia (EpiPen)	<input type="checkbox"/> Conmoción cerebral/lesión en la cabeza	<input type="checkbox"/> Trastorno musculoesquelético
<input type="checkbox"/> Alergia - picadura/mordedura de insecto - grave - se necesita medicación de emergencia (EpiPen)	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus tipo 1	<input type="checkbox"/> Trasplante de órgano
<input type="checkbox"/> Alergia - medicamento - leve - NO se necesita medicamento de emergencia (EpiPen)	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus tipo 2	<input type="checkbox"/> Enfermedad/trastorno respiratorio/pulmonar/pulmonar
<input type="checkbox"/> Alergia - medicación - grave - se necesita medicación de emergencia (EpiPen)	<input type="checkbox"/> Restricciones dietéticas/adaptaciones	<input type="checkbox"/> Trastorno convulsivo
<input type="checkbox"/> Alergia - estacional/ambiental - leve - NO se necesita medicación de emergencia (EpiPen)	<input type="checkbox"/> Síndrome de Down	<input type="checkbox"/> Trastorno/enfermedad de la piel
<input type="checkbox"/> Alergia - estacional/ambiental - grave - se necesita medicación de emergencia (EpiPen)	<input type="checkbox"/> Intolerancia a la comida	<input type="checkbox"/> Espina bífida/Arnold Chiari
<input type="checkbox"/> Alergia - otra - leve - NO se necesita medicación de emergencia (EpiPen)	<input type="checkbox"/> Trastorno genético: anomalías cromosómicas	<input type="checkbox"/> Problemas estomacales/gastrointestinales/intestinales
<input type="checkbox"/> Alergia - otra - grave - se necesita medicación de emergencia (EpiPen)	<input type="checkbox"/> Dolores de cabeza/migrañas	<input type="checkbox"/> Dependiente de traqueotomía
<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Déficit Auditivo	<input type="checkbox"/> Déficit de visión
<input type="checkbox"/> Desorden sangrante	<input type="checkbox"/> Hidrocefalia: derivación VP	<input type="checkbox"/> Otra condición de salud
<input type="checkbox"/> Enfermedad/trastorno cardiovascular	<input type="checkbox"/> Problemas de riñón/vejiga	

Paso 6: Documentos

6 Documentos

Cada documento enumerado debe estar seleccionado (se abre en una nueva pestaña del navegador o descargado)
Una vez completado, el cuadro alrededor del documento será verde. Una vez que todos estén verdes, haga clic en el botón 'Confirmar y continuar'

Revisar los siguientes documentos anuales.

Documentos

Parent Portal - First Day Packet

- Technology Use Agreement (Spanish)**
*Requerido
Acuerdo que permite a los estudiantes llevarse dispositivos electrónicos.
- Annual Notification (English and Spanish)**
*Requerido
Se requiere que los distritos escolares notifique anualmente a los alumnos, padres y tutores de sus derechos y responsabilidades, así como sobre las políticas estatales y del distrito.
- Electronic Permission (Spanish)**
*Requerido
Se requiere que la escuela obtenga permiso para usar el trabajo y / o fotos de los estudiantes con fines escolares.
- AUTA PreK-8 SPANISH**
*Requerido
Esta política describe el uso aceptable de los recursos informáticos y de red de La Mesa-Spring Valley.

Confirmar y continuar

Paso 7: Autorizaciones

7 Autorizaciones

- Haga selecciones y haga clic en el botón '**Guardar**'
- Luego seleccione el botón '**Confirmar y continuar**'

Información familiar

Ingresos

Estudiante

Contactos

Historial médico

Documentos

7 Autorizaciones

Confirmación Final de Datos

Confirmar y continuar

Por favor haga sus selecciones.

Autorizaciones y Prohibiciones	
Descripción	Estado
<ul style="list-style-type: none">• NOTIFICACIÓN ANUAL RECONOCIMIENTO DE RECIBO Y REVISIÓN DE NOTIFICACIÓN ANUAL	<input checked="" type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/> Deny
<ul style="list-style-type: none">• Formulario de comunicado de prensa El estudiante puede ser entrevistado, fotografiado o filmado por miembros de los medios de comunicación.	<input checked="" type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/> Deny
<ul style="list-style-type: none">• Asociación de Padres y Maestros La información del directorio puede ser entregada a la Asociación de Padres y Maestros.	<input checked="" type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/> Deny
<ul style="list-style-type: none">• Autorización para mostrar el trabajo/fotografías/videos del alumno ¿Otorga permiso para que el nombre de su hijo se incluya en fotos y videos publicados en las plataformas de contenido de la escuela/distrito, como el sitio web de la escuela, las páginas de redes sociales, los materiales promocionales del distrito, etc.?	<input checked="" type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/> Deny
<ul style="list-style-type: none">• Acuerdo Estudiantil del Uso Aceptable de la Tecnología He leído este Acuerdo del Uso Aceptable de la Tecnología y he hablado al respecto con mi hijo(a). Permiso que mi hijo(a) tenga acceso a la Internet en la escuela.	<input checked="" type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/> Deny
<ul style="list-style-type: none">• Acuerdo del Uso de la Tecnología para llevar a casa He leído y entiendo las reglas establecidas anteriormente. Además entiendo que la violación de este Acuerdo puede resultar en la pérdida de privilegios para el uso del dispositivo del Distrito. Mi hijo seguirá las reglas descritas anteriormente y cualquier regla o política escolar que pueda aplicarse al uso de los dispositivos. Doy mi permiso para que mi hijo obtenga un dispositivo del Distrito.	<input checked="" type="checkbox"/> Allow <input type="checkbox"/> Deny
<ul style="list-style-type: none">• ¿Su hijo tiene alergias alimentarias o problemas de salud? ¿Su hijo tiene alergias alimentarias o problemas de salud?	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No
<p>• Response Required</p> <p>Guardar</p>	

Paso 8: Confirmación final de datos

8 Confirmación Final de Datos

Los padres hacen clic en el botón **Finalizar y Enviar**

Al seleccionar "**Confirmar y continuar**", reconoce que ha revisado y completado las selecciones según su leal saber y entender.

Termine y Entregue