

Lake Worth ISD

6800 Telephone Road
Fort Worth, Texas 76135
817-306-4200

Forma de Acceso de Familia para Reponer y Solicitar Contraseña

Entrada del usuario: _____

Nombre de Guardián/Padre: _____

Dirección: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Numero de permiso de conducir: _____

(Si no hay permiso de conducir, llene por favor la próxima línea)

Otra Identificación Legal#: _____

Necesito reponer mi contraseña. Entiendo que seré notificado de una contraseña nueva tan pronto como uno está disponible. Entiendo también que si esto se solicita más que dos veces por año escolar que un cobro se puede hacer.

Firma de Padre

Fecha

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

Fecha que Solicitud fue Recibido: _____

Fecha que Solicitud fue Enviado/Recogió: _____

Por: _____

Lake Worth ISD

6800 Telephone Road
Fort Worth, Texas 76135
817-306-4200

Family Access Password Reset Request Form

User Login: _____

Guardian/Parent Name: _____

Address: _____

Home Phone: _____ Work Phone: _____

Email Address: _____

Driver's License #: _____

(If no Driver's License, please fill out next line)

Other Legal ID#: _____

I need to have my user password reset. I understand that I will be notified of a new password as soon as one is available. I also understand that if this is requested more than twice per school year a fee may be assessed.

Parent Signature

Date

FOR OFFICE USE ONLY

Date Request Received: _____

Date Request Mailed/Picked Up: _____

By: _____