

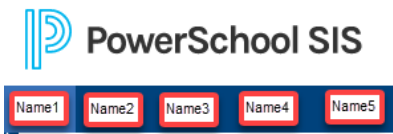


SUBIR EL REGISTRO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 DE SU HIJO/A

Tenga en cuenta que: su hijo/a debe haber recibido AMBAS vacunas para subir el formulario.

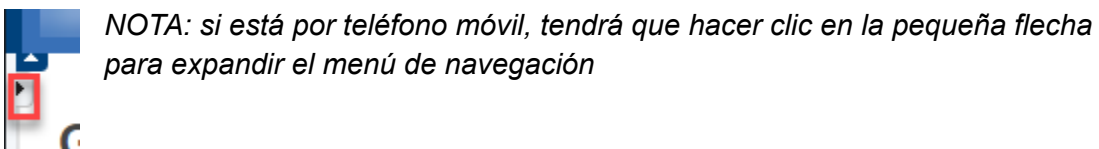
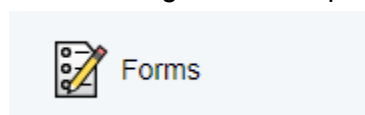
- Ingrese al Portal para padres haciendo clic en “Parent Sign In” (Inicio de sesión de los padres). Si tiene problemas para iniciar sesión, comuníquese con la escuela de su hijo/a:

- Si tiene varios estudiantes en D63, haga clic en el nombre del/de la estudiante por el/la cual está enviando información en la parte superior.



NOTA: si necesita enviar este formulario para más de un/a estudiante, necesitará seguir este mismo proceso para cada uno.

- En el menú de navegación en la parte izquierda, haga clic en “Forms” (Formularios):



NOTA: si está por teléfono móvil, tendrá que hacer clic en la pequeña flecha para expandir el menú de navegación



East Maine School District 63

- Si ve esta notificación, haga clic en “Preferences” (Preferencias):

Your preferences haven't been configured.

To configure if and how you'll receive notifications for forms, please use the button below to set your preferences.

Preferences

- Haga clic en “Yes” (Sí) para activar las notificaciones. Luego, ingrese un correo electrónico de notificación (puede ser cualquier correo electrónico que elija), seleccione un idioma predeterminado y haga clic en “Save” (Guardar).

Preferences

Enable Parent Notifications

Yes 1

Notification Email

To add more than one email address, separate by commas; e.g. "janedoe@mail.com, billdoe@mail.com"

2

User Selected Language:

English 3

Save 4

- Verá una lista de formularios disponibles para completar. Seleccione “COVID-19 Vaccination Record” (Registro de vacunación contra la COVID-19):

Status	Form Name	Form Description	Category	Last Entry
Empty	COVID-19 Vaccination Record	Form for submitting proof of vaccination from COVID-19.	Health	



East Maine School District 63

- Primero, seleccione el idioma preferido en la esquina derecha superior:

COVID-19 Vaccination Record English

Form for submitting proof of vaccination from COVID-19.

- Complete cada apartado del formulario:

Your child must have received all required injections prior to submitting this form.

Vaccine Brand Name: *

Choose one (only currently available options will be shown):

Pfizer-BioNTech 1

First Injection Date *

MM/DD/YYYY 2

Second Injection Date *

MM/DD/YYYY 2

Vaccination Record *

Upload scanned copy or photograph of vaccination certificate here:

3 Upload

Electronic Signature *

The electronic signature below and its related fields are treated by East Maine School District 63 like a handwritten signature on a paper form.

I affirm that all the information provided is true and correct to the best of my knowledge.

Type name of parent/guardian 4

- El botón de enviar abrirá la ventana de Adjuntar documento. Haga clic en “Browse” (Buscar) para abrir el explorador de archivos de su dispositivo. Seleccione la foto o copia escaneada del registro de vacunación de su hijo/a. Luego, haga clic en “Upload” (Subir):

SIS Document Attachment ×

Click the Browse button to select a file 1 1 Browse

2 Upload 2



East Maine School District 63

- You will receive a notification that your file upload was successful; click “OK” to continue.



File upload status

File uploaded successfully



- El nombre del archivo subido aparecerá ahora:

Vaccination Record *

Upload scanned copy or photograph of vaccination certificate here:



- Una vez que se completen todos los apartados, haga clic en “Submit” (Enviar) para completar el formulario:

Your child must have received all required injections prior to submitting this form.

Vaccine Brand Name: *

Choose one (only currently available options will be shown):

Pfizer-BioNTech

First Injection Date *

7/1/2021

Second Injection Date *

7/22/2021

Vaccination Record *

Upload scanned copy or photograph of vaccination certificate here:

image_2021-08-13_130059.png

Electronic Signature *

The electronic signature below and its related fields are treated by East Maine School District 63 like a handwritten signature on a paper form.

I affirm that all the information provided is true and correct to the best of my knowledge.

Your Name Here

Signature Date *

8/13/2021



East Maine School District 63

- Recibirá una notificación de que se ha enviado el formulario para su aprobación de la enfermera de la escuela.



Thank You!

Your child's vaccination information has been submitted to the school nurse for approval. You will receive notification when the form has been approved or rejected.



- La enfermera de la escuela revisará su formulario enviado. La escuela se comunicará con usted si se necesita más información. Si se rechazó su envío, podrá corregir y volverlo a enviar.