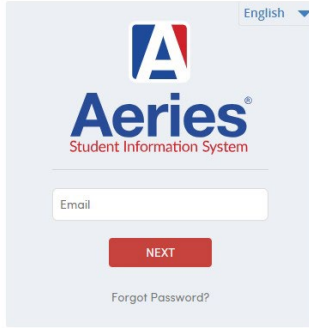


Dry Creek Joint Elementary School District



1. با ورود به Aeries Parent Portal شروع کنید

الفاز آدرس ایمیلی که ایمیل Parent Portal Aeries خود را در آن دریافت کرده اید استفاده کنید.

ب اگر زمانی رمز عبور خود را فراموش کردید یا نتوانستید ایمیل خوشامدگویی اصلی خود را با رمز عبور اصلی پیش فرض پیدا کنید، روی "رمز عبور را فراموش کرده اید؟" کلیک کنید. و سیستم اطلاعات رمز عبور شما را به آدرس ایمیل مدرسه ارسال می کند

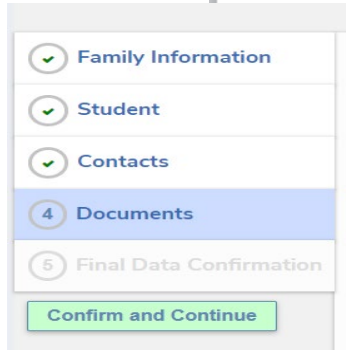
فایل اگر در تنظیم مجدد رمز عبور خود مشکل دارید، لطفاً با دفتر مدرسه دانش آموز خود تماس بگیرید.

2. پس از ورود به سیستم، اگر هنوز تایید داده را تکمیل نکرده اید، یک پاپ آپ در گوشه سمت راست پایین صفحه مشاهده خواهید کرد.

Notifications



You have not yet completed the Student Data Confirmation Process. [Click Here](#) to confirm the information about your student.



3. بعد از اینکه انتخاب کردید **اینجا را کلیک کنید** شماره داده منتقل خواهید شد بخش تاییدیه Aeries. چندین بخش برای تکمیل در تایید داده وجود دارد. لطفاً **تایید و ادامه** در پایان هر بخش

4. اگر تغییر آدرس دارید، لطفاً توجه داشته باشید که آدرس در Aeries تغییر نخواهد کرد. شما باید مدرک جدیدی مبنی بر اقامت را به دفتر مدرسه ارسال کنید و آنها آدرس را در Aeries به روز می کنند.

5. در بخش تماس ها، اگر بیمارستان مورد نظر شما غیر از ساتر روزویل است، لطفاً در مواقع اضطراری یک مخاطب برای بیمارستان انتخابی اضافه کنید. نام بیمارستان را وارد کرده و Hospital را برای رابطه انتخاب کنید.

Contacts

+ Add

Edit Contact

Prefix	Last Name	First Name	Middle Name	Suffix	Mailing Name		
<input type="text"/>	Kaiser Roseville	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kaiser Roseville		
<input type="checkbox"/> Lives With?	<input type="text"/> Address	<input type="text"/> City	<input type="text"/> State	<input type="text"/> Zip Code	<input type="text"/> ZipExt	<input type="text"/> Address Type	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Relationship	<input checked="" type="checkbox"/> Primary Contact	Record Type	Notification Preferences	Attendance Notification	Mail Tag	Contact Order	Enrolled the Student
Hospital	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>
<input type="text"/> Telephone	<input type="text"/> Work Phone	<input type="text"/> Extn	<input type="text"/> Mobile Phone	<input type="text"/> Pager	<input type="text"/> CorrLng	<input type="text"/> Ed Level	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Birthdate	TB Test Status	TB Test Expiration	Fingerprint Status	Fingerprint Date			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/> Email Address	Employer Name	Employer Location	Occupation				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
User 1	User 2	User 3	User 4	User 5	User 6	User 7	User 8
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Additional Contact 1				Additional Contact 2			
Additional Contact 3				Additional Contact 4			
Supervisor				Supervisor's Phone			
Supervisor				Supervisor's Phone			

6. پس از اتمام هر بخش را انتخاب کنید پایان و ارسال کنید.
7. از اینکه تأییدیه داده ها را برای دانش آموز خود تکمیل کردید متشکریم.