

Downingtown Area School District

AUTORIZACIÓN PARA OBTENER Y/O PROPORCIONAR INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES ESTUDIANTILES

Spanish Authorization for Student Record Information

ALUMNO _____ FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____ ESCUELA _____

PARA AUTORIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN A Downingtown Area School District _____ *

- A. De los antecedentes de (organismo/persona) _____
- B. Dirección _____ Teléfono (_____) _____
- C. Fechas del servicio _____
- D. Propósito de la solicitud de información _____

PARA AUTORIZAR QUE Downingtown Area School District _____ PROPORCIONE INFORMACIÓN A _____

- A. Organismo/persona** _____
- B. Dirección _____ Teléfono (_____) _____
- C. Propósito de la divulgación de información _____
- D. Información que se divulgará (verbalmente o por escrito)***
 - Académica
 - Asistencia
 - Conducta
 - Evaluación del distrito
 - Informes no pertenecientes al distrito
 - Evaluación de servicios especiales - incluyendo servicios psicológicos, del habla, de lenguaje, de audición, terapia física, terapia laboral, audiología, estudio de caso, servicios médicos, vocacionales, etc.
 - Expediente
 - Otra: _____

DEVOLVER INFORMACIÓN A:

Firma de persona que otorga el consentimiento Fecha

Dirección Ciudad Código postal

Teléfono hogar Teléfono oficina Parentesco con el alumno

* Según la ley de derechos educativos y privacidad de la familia (FERPA), los padres (o los alumnos mayores de 18 años) tienen derecho a inspeccionar y revisar todos los antecedentes escolares oficiales relacionados directamente con sus hijos.
** El organismo o la persona se compromete a no permitir que nadie acceda a dicha información sin el consentimiento del padre/madre/apoderado o alumno calificado.
*** Según la ley de derechos educativos y privacidad de la familia (FERPA), los padres pueden obtener una copia de la información que se divulgará si así lo desean.