

MEDFORD SCHOOL DISTRICT 549C / DISTRITO ESCOLAR DE MEDFORD 549C
REQUEST FOR RECORDS FORM / PETICIÓN DEL HISTORIAL ESCOLAR / PERSONAL

Date of Request / Fecha de Petición: _____

NAME OF STUDENT/ NOMBRE DEL ESTUDIANTE	GRADE/ GRADO	BIRTHDATE/ FECHA DE NACIMIENTO
1.		
2.		
3.		

In accordance with the Family Education Rights & Privacy Act, I authorize the release of my child's records, including confidential records, to the school listed below. I understand that I have the right to examine these records, upon written request.

De acuerdo con el Acto de la Privacidad y Derechos de la Educación Familiar, yo autorizo para que puedan mostrar el Historial Escolar/Personal de mi hijo/hija, incluyendo el Historial confidencial, a la escuela mencionada en la parte de abajo. Entiendo que tengo el derecho de examinar el Historial Escolar/Personal cuando la solicite por escrito.

(Signature of Parent, Legal Guardian, or Student over 18 years of age)
 (Firma del Padre, Madre, Guardián Legal, ó Estudiante mayor de 18 años)

RECORDS BEING SENT FROM:
EL HISTORIAL SE ENVIA DE:

RECORDS BEING SENT TO:
EL HISTORIAL SE ENVIA A:

 (School/Escuela)

 (School/Escuela)

 (Address/Dirección)

 (Address/Dirección)

 (City, State, Zip /Ciudad, Estado, Código Postal)

 (City, State, Zip / Ciudad, Estado Código Postal)

TO: SCHOOL DISTRICT SENDING RECORDS / AL: DISTRITO ESCOLAR QUE MANDA EL HISTORIAL ESCOLAR/PERSONAL

Please respond to the following and return "yellow" copy with the student records:

Favor de responder a las preguntas siguientes y devolver la copia "amarilla" con el historial del estudiante:

- ***Are records located anywhere else? If so, where:**

¿Está localizada el historial escolar/personal en cualquier otro sitio? Si la respuesta es si, dónde: _____

- ***Is the student receiving special services?**

¿Está recibiendo el estudiante servicios especiales? **Yes/Si** _____ **No** _____ **If yes, what?/ Si la respuesta es si, cuáles?**

- ***Is there an I.E.P.?**

¿Hay un I.E.P.? **Yes/Si** _____ **No** _____ **If yes, date / Si la respuesta es si, pon la fecha:** _____

Person sending records/La persona mandando el Historial: _____

Area Code, Phone Number/Prefijo Telefónico y Número: ____ (____) _____

Comments/Observaciones: