



North Thurston Public Schools
 305 College Street NE
 Lacey, Washington 98516-5390
 www.nthurston.k12.wa.us

Student Support Services
 Phone: (360) 412-4484
 Fax: (360) 412-4555

**PERMISO DE ENTREGAR/INTERCAMBIAR
 INFORMACIÓN DE SALUD/MÉDICA CONFIDENCIAL**

Estudiante _____	Fecha de naci. _____
Escuela _____	Grado _____

Yo, por medio de la presente, autorizo la entrega y/o el intercambio de información de salud/médica solicitada acerca del estudiante mencionado arriba entre el Distrito Escolar North Thurston y el proveedor/organismo siguiente:

Nombre del proveedor/organismo
Dirección
Ciudad Estado Cog. postal
Teléfono Fax
Información solicitada

Nombre del proveedor/organismo
Dirección
Ciudad Estado Cog. postal
Teléfono Fax
Información solicitada

Por favor, mande la información solicitada a:

Escuela _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Estado _____ Cog. postal _____
 Teléfono _____ Fax _____

ATENCIÓN: ENFERMERA DE LA ESCUELA

La información recibida por el Distrito Escolar North Thurston se guardará en los registros del estudiante y estarán disponible para inspeccionarse y revisarse de acuerdo con los requisitos de la Ley de Derechos y Privacidad de las Familias (Family Rights and Privacy Act) de 1974.

Firma del estudiante (requerida si es mayor de 13) _____ Fecha _____
 Firma del padre/tutor _____ Relación con el estudiante _____ **Fecha** _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Cog. postal _____