TUSTIN UNIFIED SCHOOL DISTRICT

STUDENT SERVICES

RECORDS REQUEST FORM

Graduates from 2001 forward and current students can order official high school transcripts at www.parchment.com

CURRENT INFORMATION (PARENT INFORMATION IF INDIVIDUAL IS A MINOR)

Name: _____
First Middle Last

Email: _____

Address: _____ Telephone Number: _____
Street Address City/State Zip Code

ENROLLMENT INFORMATION

Student's full name while in school: _____ Date of Birth: _____
First Middle Last

Other names used in school: _____
First Middle Last

Name of last school attended in TUSD: _____ Year of graduation or last year attended in TUSD: _____

Select Records:

☐ Immunization Records ☐ High School Transcript ☐ Other: _____

Select Reason:

☐ University/College ☐ Employment ☐ Immigration ☐ Other: _____

This Request Is For:

☐ Official, Sealed Record
Number of Copies: _____

☐ Unofficial Copy for Personal Use
Number of Copies: _____

Records are to be:

☐ Picked Up (Self) ☐ Picked up by someone else (ID of requester & authorized person required)

Person you are authorizing to pick up: _____
Full Name

☐ Mail To:

_____ _____
Name Attention

_____ _____
Street Address City/State/Zip Code

☐ Email to (only for unofficial records): _____

Please send or deliver requests to:
Tustin Unified School District, Student Services
1151 San Juan St. Bldg. 33 - Tustin, CA 92780
or to the email: javalos@tustin.k12.ca.us
Please include photo I.D.

Signature: _____ Date: _____

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE TUSTIN

SERVICIOS ESTUDIANTILES

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTROS

Los graduados de 2001 y los estudiantes actuales pueden ordenar transcripciones oficiales de la escuela secundaria en www.parchment.com

INFORMACIÓN ACTUAL (INFORMACIÓN DEL PADRE SI EL ESTUDIANTE ES MENOR DE EDAD)

Nombre: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Número de teléfono: _____
Dirección Ciudad Código postal

INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN

Nombre completo del alumno mientras en la escuela: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de nacimiento: _____

Otros nombres utilizados en la escuela: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Nombre de la última escuela a la que asistieron en TUSD: _____ Año de graduacion o último año que asistió:

Seleccionar registros:
☐ Registro de vacunas ☐ transcripción de la Prepa ☐ Otro: _____

Seleccionar motivo:
☐ Universidad/Colegio ☐ Para empleo ☐ Inmigración ☐ Otro: _____

Esta solicitud es para:
☐ Copia oficial y sellada
Número de copias: _____

☐ Copia no oficial para uso personal
Número de copias: _____

Los registros deben ser:
☐ Recogido (Personalmente) ☐ Recogido por otra persona (Se requiere identificación del solicitante y de la persona autorizada)

Persona que está autorizando para recoger: _____
Nombre completo

☐ Enviado Por Correo a:

_____ _____
Nombre Atención a

_____ _____
Dirección Ciudad/Estado/Código Postal

☐ Enviado Por correo electronico (solo para records no oficiales): _____

Envíe o entregue sus solicitudes a:

Distrito Escolar Unificado de Tustin, Servicios Estudiantiles
1151 San Juan St. Bldg. 33 - Tustin, CA 92780
o al correo electronico: javalos@tustin.k12.ca.us
Por favor incluya la identificación con foto.

Firma: _____ Fecha: _____