STUDENT RECORDS REQUEST FORM

SOLCITUD DE EXPEDIENTES ESCOLARES

Tempe Elementary School District
3205 S. Rural Rd. Tempe, AZ 85282
480-730-7100
www.tempeschools.org

STUDENT INFORMATION / *INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE*

Legal Last Name / *Apellidos*:	First Name / *Nombre*:	Middle Name / *Segundo Nombre*:
Date of Birth / *Fecha de Nacimiento*:	Names of schools attended in Tempe School District / *Nombres de las escuelas donde asistió*:	
Grades attended (K-8)/*Grados*:	Last year/date attended or withdrawn / *Último año/fecha que asistió o en el que salió*:	

REQUESTER (A PHOTO ID IS REQUIRED) / *SOLICITANTE* (*SE REQUIERE UNA IDENTIFICACIÓN CON FOTO)*

❑ Self/Student (18 years or older) *Mismo estudiante (de 18 años de edad o más)*	**Your Name:** ***Su Nombre:*** _____ ❑ Parent ❑ Guardian ❑ Other *(explain relationship to student)*_____ *Padre o Madre* *Guardián* Otro *(explique)*
Current address: *Domicilio actual*	

Phone Number: *Número de Teléfono*	Signature: *Firma*	Date: *Fecha*

RECORDS BEING REQUESTED / *DOCUMENTOS QUE DESEA SOLICITAR*

❑ All Records ❑ Enrollment Verification/History ❑ Most Recent Report Card ❑ All Report Cards ❑ Standardized Test Results ❑ Attendance ❑ Immunizations ❑ Birth Certificate ❑ Behavioral/Disciplinary ❑ SPED/IEP Records ❑ Other _____	*❑ Todo el Expediente ❑ Comprobante de Años Asistidos* *❑ Boleta de Calificaciones más Reciente ❑ Todas las Boletas de Calificaciones ❑ Resultados de Exámenes Estandarizados* *❑ Asistencia Diaria ❑ Vacunas ❑ Acta de Nacimiento* *❑ Comportamiento/Disciplina ❑ Documentos de SPED/IEP* *❑ Otro*_____
Reason for Request: ❑ Enrolling at New School ❑ Tribe ❑ Legal ☐ Immigration ☐ Consulate ☐ Other _____	*Propósito de esta solicitud:* *❑ Para entrar a otra escuela ❑ Tribu ❑ Legal* *❑ Inmigración ❑ Consulado ❑ Otro* _____

Indicate how you want to receive the records /*Cómo desea recibir los documentos*:

❑ Pick up by requester / *El solicitante los recogerá*

❑ Pick up by other authorized person *(Must show photo ID at time of pick up)* _____

Autorizo a otra persona que los recoja (tendrá que demostrar su identificación con foto) _____

❑ Email* *(provide email address)* / *Correo Electrónico** _____

* The District cannot guarantee the security of records sent by email. Transmittal by email is at your own risk that records may be seen by unauthorized persons. By selecting the box for email delivery, you consent to the use of email and understand the risk of inadvertent disclosure of your child's education records to other persons. / * *El Distrito no garantiza la seguridad de documentos enviados por correo electrónico. La trasmisión electrónica será a su propio riesgo de que los documentos pudieran ser vistos por personas no autorizadas. Al elegir la opción de envío por correo electrónico, usted está de acuerdo con el uso electrónico y entiende el riesgo de divulgación involuntaria de los datos escolares de su estudiante a otras personas.*

Requests may take up to 10 business days in most circumstances to process. Requests may be submitted by: Drop-off: 3205 S. Rural Rd., Tempe, AZ 85282, 7:30 a.m. to 4:00 p.m., Monday to Friday, or at the attending school, if currently enrolled. Email: studentrecords@tempeschools.org Mail: Student Records, P.O. Box 27708, Tempe, AZ 85285 Fax: 480-730-7432	La solicitud podría tomar hasta 10 días hábiles para procesar. La solicitud se puede entregar de las siguientes maneras: En Persona: 3205 S. Rural Rd., Tempe, AZ 85282, de 7:30 a.m. a 4:00 p.m., lunes a viernes, o en la escuela en que actualmente asiste. Email: studentrecords@tempeschools.org Correo: Student Records, P.O. Box 27708, Tempe, AZ 85285 Fax: 480-730-7432

THIS SECTION FOR OFFICE USE ONLY *(para uso exclusivo de la oficina)*

Date Received _____ By _____ Date Completed_____ By _____

❑ Hand Delivered ❑ Emailed ❑ Called for Pick up Student ID#_____ Date Scanned _____