Consent to Release Information (Spanish)

Consentimiento para divulgar información

To be completed by the parent or guardian of the student applying to the Companion Scholars Program and forwarded to the student's guidance counselor or principal.
(**Para ser completado por el padre o guardián del estudiante que solicita al Programa Companion Scholars y para ser enviado al consejero o principal de la escuela del estudiante.)**

To _____
Para Name of your child's school guidance counselor or principal (**Nombre del consejero o principal de la escuela de su hijo**)

My child, _____, is applying to the
(Mi hijo, **nombre y apellido de su hijo** está solicitando a)

2026 Companion Scholars Program is an academic enrichment program at St. Xavier High School. The application consists of a student application, parent/guardian statement and (2) teacher references. Please send a copy of my child's most recent grades, transcript, standardized test scores and discipline records no later than April 24, 2026 **to:**

2026 Companion Scholars Program es un programa de enriquecimiento académico en St. Xavier High School. La solicitud consiste en una solicitud del estudiante, una declaración del padre o guardián y (2) referencias de sus maestros. Por favor envíe una copia de las calificaciones más recientes de mi hijo, transcripción, puntajes de exámenes estandarizados y registros de disciplina a más tardar el 24 de abril de 2026 a)

St. Xavier High School*
Companion Scholars Program
600 West North Bend Road
Cincinnati, Ohio 45224
Attention: Jill Malik

Program Coordinator: Jill Malik
P: (513) 761-7815, ext. 526
F: 513-672-0410
jmalik@stxavier.org

***Records can be sent electronically or as hard copies**

Please contact Jill Malik if you have any questions. Thank you for your help in completing my child's application to the Companion Scholars Program. (Por favor, póngase en contacto con Jill Malik si tiene alguna pregunta. Gracias por su ayuda para completar la solicitud de mi hijo al Programa de Companion Scholars.)

_____ _____
Parent or guardian signature Date
(Firma del Padre o guardián) **(Fecha)**

_____ _____
Guidance Counselor or Principal signature Date
(Firma del consejero o principal)