

REQUEST FOR EDUCATIONAL RECORDS

For office use only:

____ Date Rec'd
____ Rec'd by
____ Sig/Ph# check
____ ID checked
____ Entered IC
____ Fulfilled

Requests for Educational Records can be made by the parent/legal guardian of a student under 18 years of age. If the student is 18 years or older, student must request their own records.

FULL LEGAL NAME OF STUDENT

Student Number (if known)

First Name Middle Name Last Name DOB
CURRENT NAME

First Name Middle Name Last Name
NAME WHEN ATTENDING OPS (IF DIFFERENT)

SIGNATURE AND IDENTIFICATION By signing, I freely give my consent to release the below information.

Signature of Requestor Date Phone Number

☐ **Attach copy of requestor's VALID government-issued ID (drivers license, state ID, passport, any government ID with a picture issued by U.S. or other country's government). If no ID, complete Age/Name Form.**

RECORDS RELEASED TO

☐ U.S. Mail ☐ Fax ☐ Email ☐ Pickup

Name/School/Company Email Address Fax Number

Mailing Address City State Zip Code

RECORDS BEING REQUESTED

☐ **Transcript:** School _____ Graduation Year _____
If you graduated this year or last year, please contact the high school you graduated from to complete your request.

☐ **Educational records for student transferring to new school outside of OPS**

☐ **Enrollment Verification** (shows all guardians, enrollments and addresses – used for immigration, citizenship, IRS, etc)

Which guardian(s) should be included: _____

☐ **Other records** (be specific): _____

☐ **PDF of Diploma:** School _____ Graduation Year _____

☐ **Physical Copy of Diploma:** School _____ Graduation Year _____

☐ **Physical Copy (with Seal) of Census Verification** (shows current enrollment and current address)

If someone other than you will be coming to pick up the physical copy, please list their information:

Name Phone Number Email Address

For office use:

☐ Attempt # 1 – phone call re: pickup ☐ Attempt #2 – emailed re: pickup

Signature at Pickup ☐ ID checked at Pickup

Solicitud de expedientes escolares

Solo para uso de la oficina:

____ Date Rec'd
____ Rec'd by
____ Sig/Ph# check
____ ID checked
____ Entered IC
____ Fulfilled

Las solicitudes de expedientes escolares pueden ser realizadas por el padre o tutor legal de un estudiante menor de 18 años. Si el estudiante tiene 18 años o más, el estudiante debe solicitar sus propios expedientes.

NOMBRE LEGAL COMPLETO DEL ESTUDIANTE

Número de estudiante (si se conoce)

Nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido _____ Fecha de nacimiento _____
NOMBRE ACTUAL

Nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido _____
NOMBRE DEL ESTUDIANTE CUANDO ASISTÍA A OPS (SI ES DIFERENTE)

FIRMA E IDENTIFICACIÓN Al firmar, doy mi consentimiento voluntario para la divulgación de la información indicada a continuación.

____ Firma de la persona que solicita _____ Fecha _____ Número de teléfono _____

☐ **Adjunte una copia de una identificación gubernamental válida de la persona que solicita (licencia de conducir, identificación estatal, pasaporte o cualquier identificación con fotografía emitida por el gobierno de los Estados Unidos u otro país). Si no tiene una identificación, complete el Formulario de Edad/Nombre.**

EXPEDIENTES QUE SE ENTREGARÁN PARA

☐ Correo postal ☐ Fax ☐ Correo electrónico ☐ Entrega en persona

____ Nombre/Escuela/Compañía _____ Correo electrónico _____ Número de fax _____

____ Dirección postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

EXPEDIENTES SOLICITADOS

☐ **Expediente académico:** Escuela _____ Año de graduación _____
Si se graduó este año o el año pasado, comuníquese con la escuela preparatoria de la que se graduó para completar su solicitud.

☐ **Expedientes escolares de un estudiante que se transfiere a una escuela fuera de OPS**

☐ **Verificación de inscripción** (incluye todos los padres, tutores legales, inscripciones y domicilios; se utiliza para inmigración, ciudadanía, IRS, etc.)

¿Qué padre(s) o tutor(es) legal(es) deben incluirse?: _____

☐ **Otros expedientes** (especifique): _____

☐ **Copia en PDF del diploma:** Escuela _____ Año de graduación _____

☐ **Copia impresa del diploma:** Escuela _____ Año de graduación _____

☐ **Copia impresa (con sello oficial) de la Verificación del Censo** (muestra la inscripción y el domicilio actual)

Si una persona distinta de usted recogerá los documentos, proporcione la información de esa persona:

____ Nombre _____ Número de teléfono _____ Correo electrónico _____

Solo para uso de la oficina:

☐ Attempt # 1 – phone call re: pickup ☐ Attempt #2 – emailed re: pickup

Firma al recoger los documentos

☐ Se verificó la identificación al momento de la entrega