

CONSENTIMIENTO PARA EJERCER LOS DERECHOS DE EDUCACIÓN

Yo, _____, padre/tutor legal de _____, que reside en:
_____ y nació el día de ____, 20 ____, (“Estudiante”)

Por la presente autorizo a; _____ [nombre] a tener el derecho educativo respecto al
Estudiante y a acceder a todos los registros escolares e información escolar (verbal o por
escrito) relacionados al Estudiante, incluyendo, pero no limitado a, asuntos académicos,
disciplina y de salud/médicos (incluyendo todos los asuntos, relacionados con COVID-19).

Esta autorización entra en vigor el día _____ de, _____ 2025 y no vencerá hasta que la
persona que firma en la parte de abajo presente una cancelación por escrito y por separado
de este documento de consentimiento.

Padre/Tutor Legal

Fecha

Nombre con letra Imprenta

Firma del Testigo

Fecha

Nombre con Letra Imprenta

Firma de la Persona Autorizada

Fecha

Nombre con Letra Imprenta