Escuelas Públicas del Municipio de Roxbury

www.roxbury.org

SOLICITUD DE EXPEDIENTE DEL ESTUDIANTE

Fecha: _____

Nombre del alumno: _____
Fecha de nacimiento: _____Grado: _____

Nombre y dirección de la escuela a la que asistió el alumno por última vez:

_____

_____

El alumno mencionado anteriormente se ha matriculado en nuestra escuela. Por favor envíe todos los registros escolares (transcripciones, resultados de pruebas como puntuaciones de ACCESS y WIDA para MLs, ACT, PARCC, Renaissance, SAT), incluidos servicios médicos y especiales (IEP/504), disciplina, registros de pruebas psicológicas y proyecciones de cursos futuros y/o recomendaciones de maestros para el próximo año escolar a:

	Escuela	Dirección	Teléfono
	Franklin Elementary School	8 Meeker Street Succasunna, NJ 07876	(973) 584-5549
	Jefferson Elementary School	35 Cornhollow Road Succasunna, NJ 07876	(973) 584-8955
	Kennedy Elementary School	20 Pleasant Hill Road Succasunna, NJ 07876	(973) 584-3938
	Nixon Elementary School	275 Mt. Arlington Blvd. Landing, NJ 07850	(973) 398-3341
	Lincoln Roosevelt School	34 North Hillside Avenue Succasunna, NJ 07876	(973) 584-4331
	Eisenhower Middle School	47 Eyland Avenue Succasunna, NJ 07876	(973) 584-2973
	Roxbury High School	1 Bryant Drive Succasunna , NJ 07876	(973) 584-1200

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR LOS EXPEDIENTES DEL ALUMNO

He inscrito a mi niño,_____, en la escuela mencionada anteriormente. Por la presente, autorizo la divulgación de todos los registros a esta escuela. Entiendo que estos registros son confidenciales y serán utilizados únicamente por personal autorizado.

_____
Firma del Padre / Tutor