



SOLICITUD DE HISTORIAL ESTUDIANTIL

Última Escuela a la que Asistió: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Zip: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Nombre del/ de los Estudiante(s): Fecha de Nacimiento: Grado:

Por favor envíe la información completa del estudiante(s) reenviando los siguientes historiales a la dirección indicada en este formulario a los diez (10) días de haber recibido esta petición.

- ✓ Carpeta Cumulativa (historial de asistencia, nivel de grado, resultados de pruebas en la clase, calificaciones)
- ✓ Carpeta del historial de salud (audición, vista, inmunizaciones, etc.)
- ✓ Si es de un estado que no sea Oregón, por favor incluya el Certificado de Inmunización
- ✓ Todo el historial de Educación Especial
- ✓ Pruebas Psicológicas (información educativa, social, del desarrollo)
- ✓ Historial del Comportamiento
- ✓ Otro historial de programas especiales (TAG, almuerzo en la escuela, Título 1, etc.)

De acuerdo con los Derechos de la Educación Familiar y el Acta de Privacidad de 1974 y la ley del Estado de Oregón, por medio de la presente autorizo la liberación de todo el historial del/ de los estudiante(s) enlistados a la escuela a que se hace mención a continuación.

*Por favor note: La Ley Federal 99.3 no exige la firma del padre de familia para que se envíe el historial educativo a otra agencia.

Firma de la/del secretario(a) o *Firma del padre de familia o
delegado de la escuela guardián legal Fecha _____ Fecha de Inscripción:
_____ Escuela: _____

Notificación para los Padres: Bajo la ley de Oregón, usted tiene el derecho de revisar el historial de su hijo, de solicitar una enmienda de contenido específico, y de solicitar una audiencia si el distrito de la escuela no está de acuerdo en enmendar el historial.

Enviar el historial a: