

SOLICITUD DE PADRE / TUTOR / ESTUDIANTE PARA COPIA DE LOS REGISTROS DE EDUCACIÓN

Fecha: _____, 20____

Sr. Matthew McCoy, Oficial de acceso a registros
Distrito escolar ampliado de la ciudad de Newburgh
124 Grand Street
Newburgh, NY 12550

Estimado señor McCoy:

El propósito de esta carta es solicitar copias de los registros educativos identificados a continuación, para (nombre del estudiante) _____, que es (marque uno) mi hijo / mi hija / yo como estudiante elegible. Entiendo que, si los registros incluyen respuestas a un examen estandarizado, el distrito no proporcionará una copia de las preguntas del examen estandarizado.

Doy mi consentimiento para que se proporcionen copias de los siguientes registros educativos (verifique los registros necesarios):

_____ 504 _____ Registro de disciplina(año (s)) _____ Boleta de calificaciones _____
_____ IEP _____ Vacunas _____ Informes de progreso (año (s)) _____
_____ Otro _____

Estoy haciendo esta solicitud debido a los motivos indicados a continuación con una X:

_____ Los registros del estudiante se transfieren a otra escuela.
_____ El hecho de que el distrito no proporcione copias efectivamente negará mi derecho a inspeccionar los registros (por ejemplo, si el padre vive lejos y no puede venir a revisarlos / inspeccionarlos).
_____ Programa extracurricular
_____ Otro (explique) _____

Entiendo que, a menos que uno de estos motivos esté marcado, la política del distrito establece que no se proporcionarán copias de los registros. También entiendo que el tercero designado reembolsará al distrito una tarifa de 25 centavos por página (o el costo real de reproducción), y el franqueo, si corresponde.

Se puede contactar al tercero autorizado en el número de teléfono _____.
Me pueden contactar en el número de teléfono _____. Gracias por su atención esta solicitud.

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Atentamente,

Año de graduación: _____

Escuela actual: _____

Firma del padre / tutor / estudiante elegible

Última escuela a la que asistió: _____

Nombre impreso: _____

Transferencia de la escuela a: _____

***ID DE IMAGEN REQUERIDA PARA**

RECIBIRREGISTROS SOLICITUDES DEPUEDEN SER E- ENVIADO A: studentrecords@necsd.net