



Caroline County Public Schools

16261 Richmond Turnpike, Bowling Green, VA 22427

Teléfono: (804) 633-5088 Fax: (804) 633-5563



Solicitud de Registros y Autorización de Liberación de Información Confidencial

Yo certifico que el ____ de _____, **20**, un estudiante con el nombre de _____, quien había estado inscrito en su escuela, ahora se ha matriculado en _____

(Por favor anote el nombre, dirección y números de teléfono de la escuela anterior).

Nombre de la Escuela: _____

Dirección de la Escuela: _____

Número de Teléfono: _____ Número de Fax: _____

Como se indica a continuación, el padre ha autorizado la liberación de todos los registros incluyendo CALIFICACIONES, RESULTADOS DE PRUEBAS, REGISTROS MÉDICOS, EXÁMENES FÍSICOS, INFORMES DISCIPLINARIOS, y cualquier otra información que sea útil. Si corresponde, incluya pruebas psicológicas, cualquier registro relacionado con la ubicación en programas especiales como Dotados/Talented, Título I (programas de lectura especial), Inglés como Segundo Idioma (ESL) o clases de educación especial [por favor incluya el PLAN DE EDUCACIÓN INDIVIDUALIZADO (IEP), o su equivalente]. Encontrará la autorización a continuación para la liberación de dichos registros. Gracias por su pronta cooperación en el envío de estos documentos.

Por favor envíe los registros escolares a: **Caroline Middle School**
13325 Devils Three Jump Rd.
Milford, VA 22514
804-633-6561 (P)
844-548-5675 (F)

Oficial Escolar

Título

AUTORIZACIÓN DE LIBERACIÓN DE REGISTROS

De acuerdo con la Ley Pública 93-380, certifico que soy el padre o tutor legal de _____, un estudiante actualmente inscrito en el grado _____ en _____. Autorizo por este medio la liberación de TODOS los registros escolares de mi hijo a esta escuela. Los registros incluyen calificaciones, resultados de pruebas, registros médicos, examen físico, informes disciplinarios, y si corresponde, registros relacionados con la ubicación en programas especiales como DOTADOS/TALENTOSOS, TÍTULO I, INGLÉS COMO SEGUNDO IDIOMA o EDUCACIÓN ESPECIAL.

Firma del Padre o Tutor

Fecha