

Студенческие отчеты Запрос

La Center School District, No. 101

La Center, Вашингтон



Форма, Отправленные _____

отчеты Received _____

_____ Дата рождения: ___ / ___ / ___

Другие наименования: _____ Оценка: _____

Предыдущая Информация о школе

Название школы: _____

Школа Адрес: _____

Город (*): Штат (*): Почтовый Индекс: _____

Телефон: _____ Факс: _____

Студент перечисленных выше прописал в следующем CX оол:

La центр Начальная школа PO Box 1810 La Center, WA 98629 P: 360-263-2134 F: 360-263-2133 E: joyce.hantho @ lacenterschools.org	La Центр средней школы PO Box 1750 La-центр, WA 98629 P: 360-263-2136 F: 360-263-5936 E: jan.richards @ lacenterschools.org	La Center High School PO Box 1780 La Center, WA 98629 P: 360-263-1700 F: 360-263-5577 E: beth.marshall @ lacenterschools.org	La Center Home School Academy PO Box 1780 La Center, WA P: 360-263-2131 Ext. 230 F: 360-263-5577 E: beth.marshall @ lacenterschools.org
--	---	---	--

Пожалуйста, присылайте копии всех постоянных записей, которые будут оказывать помощь в планировании и проведении образовательной программы этого студента, включая, но не ограничиваясь ими:

- Свидетельство о рождении (факс ASAP)
- Государственные оценки результаты
- Дисциплинарные отчеты
- Academic История / Сорт таблиц / снятие
- Кульминацией проекта / HS & Beyond план
- Иммунизация (факс ASAP)
- История участия
- Официальный транскрипт (факс Неофициальный транскрипт ASAP)
- Штрафы / Тарифы
- Здоровье записей

ОТПРАВКА ШКОЛЫ - Просьба указать, если этот студент был зачислен в каких-либо специальных программах и возвращает копию этой формы с записями для этих программ:

ELL Одаренные / Очень Способный 504 План Название I / LAP Math Название I / LAP Чтение

Специальное образование - Обведите какой области (s) студент был обслужен и включают в себя самые последние IEP и оценки: Чтение / запись / Math / Поведение / Социальное / OT / Speech Размещение: Включение / номер ресурса / Автономные / Жизненные навыки

МЭП Case Manager: _____ Номер телефона: _____

Для внутреннего использования-Сору переправили в отдел специального образования

Как предусмотрено в соответствии с Законом о семье образовательных прав и конфиденциальности (FERPA), я понимаю, что я могу получить копию учебных записей моего ребенка. Я знаю, что я могу оспорить содержание этих записей. Я также понимаю, что школа будет относиться к этим записям, доверительно и что записи не будут раскрываться необразовательным агентством без моего письменного разрешения.

Подпись родителя / опекуна: _____ Дата: _____

Регистратор Подпись: _____ Дата: _____ Студент Юридическое название: _____