

Solicitud de registros estudiantiles

Distrito Escolar La Center, No. 101
La Center, Washington

Formulario enviado _____

Registros recibidos _____

Nombre legal del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: ___ / ___ / ___

Otros nombres utilizados: _____ Grado: _____

Información previa de la escuela

Nombre de escuela: _____

Dirección de Escuela: _____

Ciudad (*): Estado (*): Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

El estudiante mencionado anteriormente se ha registrado en la siguiente escuela:

La Center Elementary Colegio	La Center Middle School PO Box 1750	La Center High School PO Box 1780	La Center Home School Academia
PO Box 1810 La Center, WA 98629	La Center, WA 98629	La Center, WA 98629	PO Box 1780 La Center, WA
P: 360-263-2134	P: 360-263-2136	P: 360-263-1700	P: 360-263-2131 Ext. 230
F: 360-263-2133	F: 360-263-5936	F: 360-263-5577	F: 360-263-5577
E: joyce.hantho @ lacenterschools.org	E: rochelle.wilson @ lacenterschools.org	E: beth.marshall @ lacenterschools.org	E: beth.marshall @ lacenterschools.org

ESCUELAS: Por favor envíe copias de todos los registros permanentes que ayudarán en la planificación y realización de este estudiante programa educativo que incluye, pero no se limita a:

- Certificado de nacimiento (fax lo antes posible)
- Puntajes de evaluación del estado
- Registros de disciplina
- Historia académica / Boletas de calificaciones / Grados de retiro
- Proyecto culminante / HS & Beyond Plan
- Vacunas (fax lo antes posible)
- Historial de asistencia
- Transcripción oficial (Transcripción no oficial del fax lo antes posible)
- Multas y honorarios
- Registros de salud

PADRES: Indique si este estudiante se inscribió en alguno de los programas especiales que se enumeran a continuación.

ESCUELAS: Verifique los programas especiales y devuelva una copia de este formulario con los registros de los programas seleccionados:

ELL dotado / altamente capacitado 504 Plan Título I / LAP Matemáticas Título I / LAP Lectura

Educación especial: marque con un círculo qué área (s) se atendió al estudiante e incluya el IEP más reciente y evaluación: lectura / escritura / matemáticas / comportamiento / social / OT / discurso

Colocación: inclusión / sala de recursos / autocontenido / habilidades para la vida

IEP Case Manager: _____ Número de teléfono: _____

Para uso interno: copia enviada al Departamento de Educación Especial

Según lo dispuesto en la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA), entiendo que puedo obtener una copia de la información educativa de mi hijo registros. Soy consciente de que puedo cuestionar el contenido de estos registros. También entiendo que la escuela tratará estos registros de manera confidencial y que los registros no serán revelados a una agencia no educativa sin mi permiso por escrito.

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Registrador: _____ Fecha: _____