



Divulgação ou Transferência das Informações do Aluno em Instituições Educacionais Anteriores Autorizada pelos Pais

Este formulário deve ser preenchido pelo pai/mãe/responsável/aluno emancipado para facilitar a divulgação ou transferência das informações do aluno(a) em instituições educacionais para o Distrito Escolar do Condado de Palm Beach. O pai/mãe/responsável/aluno emancipado deve preencher todas as partes correspondentes abaixo.

Nº de Ident. do aluno(a) (Opcional)	Primeiro nome do aluno(a)	Nome do meio	Último nome	Data de nascimento	
Nome do pai/mãe/responsável/aluno emancipado		Endereço			
O aluno frequentou uma escola pública no condado de Palm Beach anteriormente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Apenas para alunos ingressando no Jardim de Infância - Dados de Matrícula no Pré-Escolar <i>(assinale todos os programas frequentados)</i>					
<input type="checkbox"/> VPK do Distrito Escolar <input type="checkbox"/> Pré-Escolar ESE no Distrito Escolar <input type="checkbox"/> Centro de Cuidado Infantil Particular <input type="checkbox"/> Head Start <input type="checkbox"/> Não frequentou o pré-escolar <input type="checkbox"/> Outro: _____					
Última escola frequentada <i>(incluindo o pré-escolar)</i>		Cidade	Condado	Estado	País
Telefone da escola	Série cursada no ano anterior	Série que irá cursar	Data do último dia que frequentou	Tipo de escola <i>(marque apenas uma opção)</i> <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Pública / Charter <input type="checkbox"/> Educação Domiciliar	

Forneça todos os arquivos educacionais do aluno mencionado acima, incluindo, entre outros: histórico escolar, notas, frequência escolar, pontuação em testes, IEP/504/ELL, saúde/vacinação, disciplina, avaliações de ameaças e avaliações de saúde mental.

Eu estou ciente de que o propósito desta divulgação é para facilitar a transmissão das informações do aluno para as pessoas autorizadas. A Lei dos Direitos Educacionais e Privacidade da Família (FERPA, sigla em inglês) de 1974, tal como alterada, protege a privacidade dos arquivos educacionais do aluno e informações relacionadas. Eu estou ciente e concordo que estas informações não serão divulgadas para terceiros sem a autorização expressa dos pais ou do aluno adulto.

Nome do pai/mãe/responsável/aluno emancipado em letra de fôrma
 Assinatura do pai/mãe/responsável/aluno emancipado

Data

FOR SCHOOL USE ONLY

Printed Name of Person Receiving Records

Signature of Person Receiving Records

Date