



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH
 REPORTE DEL ESTUDIANTE & DE FTE

**Divulgación o Transferencia de la Información del Estudiante por Parte de los
 Padres de una Institución Educativa Anterior**

Uno de los padres/tutores/estudiante emancipado debe completar este formulario para facilitar la divulgación o transferencia de información del estudiante de una institución educativa anterior al Distrito Escolar del Condado de Palm Beach. Uno de los padres/tutores/estudiante emancipado debe completar todas las secciones aplicables a continuación.

# de ID del Estudiante (Opc.)	Nombre del Estudiante	Segundo Nombre	Apellido	Fecha de Nac.	
Nombre de uno de los Padres/Tutores/Estudiante Emancipado		Dirección			
¿Asistió el estudiante a una escuela pública en el Condado de Palm Beach antes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Solo para Estudiantes que Ingresan a Kindergarten- Información de Matrícula en Preescolar (<i>marque todos los programas a los que asistió</i>)					
<input type="checkbox"/> VPK del Distrito Escolar	<input type="checkbox"/> ESE Pre-K del Distrito Escolar	<input type="checkbox"/> Centro Privado de Cuidado Infantil	<input type="checkbox"/> Head Start		
<input type="checkbox"/> No asistió a Preescolar	<input type="checkbox"/> Otro: _____				
Última Escuela a la que Asistió (<i>incluyendo preescolar</i>)		Ciudad	Condado	Estado	País
# Teléfono de la Escuela	Nivel de Grado del Año Pasado	Nivel de Grado de Este Año	Fecha en que Asistió por Última Vez	Tipo (<i>marque solo una</i>) <input type="checkbox"/> Público / Chárter <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Educación en el Hogar	

Para el estudiante mencionado anteriormente, proporcione todos los registros educativos, incluidos, entre otros: expedientes académicos, calificaciones, asistencia, calificaciones de test, *IEP/504/ELL*, salud/vacunas, disciplina, evaluaciones de amenazas y evaluaciones de salud mental.

Entiendo que el propósito de esta autorización es facilitar la comunicación de la información del estudiante a personas autorizadas. La Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (*FERPA*) de 1974, según su enmienda, protege la privacidad de los registros educativos y la información relacionada con los estudiantes. Entiendo y acepto que esta información no será divulgada a ningún tercero sin el consentimiento expreso de los padres o del estudiante adulto.

 Nombre en Letra de Molde de uno de los Padres/Tutores/Estudiante Emancipado

 Firma de uno de los Padres/Tutores/Estudiante Emancipado

 Fecha

FOR SCHOOL USE ONLY

 Printed Name of Person Receiving Records

 Signature of Person Receiving Records

 Date