



## AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES PARA LA DIVULGACIÓN DE REGISTROS PARA TERCEROS (Este formulario debe ser completado en su totalidad)

Fecha: \_\_\_\_\_ This permiso expira en 90 días a partir de la fecha firmada por el padre / tutor legal.

El nombre del niño: \_\_\_\_\_

Grado del niño: \_\_\_\_\_ del niño Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, el padre / tutor del niño por encima, estoy solicitando el registro escolar siguiente (s) para que mi hijo (indicar claramente los registros solicitados) ser compartida verbalmente, electrónicamente, y / o en persona:

\_\_\_\_\_

\* registros completos solicitudes requieren un cargo administrativo de pre-pago de \$ 25.00.

Estos registros pueden ser compartidos con la siguiente persona y / o institución a la siguiente dirección:

Nombre: \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax # \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

El método preferido de compartir registro: Email  Teléfono  Fax en persona

Con el fin de cumplir con las regulaciones establecidas por los Derechos Educativos de la Familia y Privacidad (FERPA), certifico que el propósito para el que se han dado a conocer estos registros es

\_\_\_\_\_

Autorizo a la siguiente empleado (s) CAPCS a participar en el debate / intercambio de registros:

\_\_\_\_\_

Además, tengo la seguridad de que esta tercera parte no revelará más información de mi hijo sin mi permiso por escrito.

Certifico que soy el padre / tutor legal de este niño; Por la presente autorizo la liberación de registro (s) de mi hijo de la Academia Comunitaria de la Escuela Charter de Philadelphia a la persona / institución que aparece arriba.

\_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor legal

\_\_\_\_\_

Fecha