

Dr. Laura P. Feijóo  
Superintendent of Schools

City School District of New Rochelle  
515 North Avenue  
New Rochelle, NY 10801



**Autorización para la publicación de registros de estudiantes**

Las decisiones de la Corte Suprema requieren que las escuelas tengan el consentimiento por escrito de un padre o tutor legal antes de que puedan divulgar los registros de los estudiantes. En el caso de estudiantes de dieciocho años, se debe obtener el permiso del estudiante.

El formulario que se proporciona a continuación autorizará a su última escuela a proporcionarnos transcripciones y registros. Complete la información requerida y firme este formulario.

<b>Última escuela a la cual asistió:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Teléfono #:</b>	<b>Último día que asistió:</b>
<b>Consejero:</b>	

*Apreciado Director o Registrador:*

De acuerdo con los Derechos de Educación Familiar y el As Privado de 1974 (PL 93-390), por la presente le autorizo a divulgar la siguiente información al Distrito Escolar de la Ciudad de New Rochelle para el estudiante mencionado a continuación: registros de salud y exámenes, un funcionario transcripción y la boleta de calificaciones más reciente.

<b>Nombre del padre/guardián (por favor imprima):</b>	
<b>Nombre del estudiante:</b>	
<b>Edad:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>
<b>Fecha de inscripción en CSDNR:</b>	<b>Nivel de grado:</b>
<b>Firma del padre/guardián:</b>	