



Nombre del Estudiante: _____, _____

Apellido

Primer Nombre

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año): _____ Grado Escolar: _____ Núm. de Identificación: _____

Nombre de Padre/Guardián

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Yo autorizo al Distrito Escolar Especial Numero 1, Las Escuelas Públicas de Minneapolis, divulgar información escrita y verbal a, obtener información escrita y verbal de, y permitir a la agencia/persona a hacer una cita con la escuela para ver al estudiante en la escuela fuera del horario académico, y permitir el acceso seguro a los datos estudiantiles por internet y obtener reportes por internet de intervenciones e interacciones de:

Nombre de la Organización o Persona

Nombre del programa específico en la organización

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

La información que será divulgada será el nombre del estudiante, dirección, teléfono, fotografía, fecha de nacimiento, fechas de asistencia, grado, escuela actual, identificación del estudiante, y también la información donde pongo mis iniciales a continuación:

- Inicial* Asistencia: Incluye la asistencia diaria y del período para el año escolar actual, las razones de las ausencias, información resumida por cada curso para el año escolar, datos de asistencia resumidos de todo el tiempo del estudiante con MPS
- Inicial* Clases y Calificaciones: Incluye notas escolares de habilidades, cursos tomados y calificaciones dadas, créditos recibidos y el promedio de calificaciones
- Inicial* Demografía: Incluye sexo, lengua materna, etnicidad, con quien vive e información de contacto
- Inicial* Suspensión: Incluye fecha de la infracción, tipo de acción y días, para el año escolar
- Inicial* Inscripción/Horario: Incluye la historia de inscripción del estudiante, la inscripción de cursos actuales, los maestros asignados a los cursos, información de contacto de los maestros
- Inicial* Tarea: Incluye resultados de la tarea, estado de la tarea (faltante, completa), exámenes tomados en la clase
- Inicial* Estado Especial: Incluye si un estudiante tiene/es un IEP (Plan de Educación Individualizado) o un Plan 504, Estudiante de Inglés como Segunda Idioma, y/o Go-To-Cards
- Inicial* Resultados de Exámenes: Incluye los resultados para los exámenes obligatorios del estado y distrito
- Inicial* Todos los demás datos educativos necesarios para que la agencia proporcione servicios al estudiante nombrado.

- 1) Yo entiendo que este permiso comienza el mismo día que lo firmo. Vence el _____ o no más que un año después de la fecha de mi firma. *Mes/Día/Año*
- 2) Yo puedo cambiar este permiso cuando quiera con mandar un aviso escrito a la agencia de divulgación.
- 3) Oficiales Escolares pueden revelar esta información si está autorizado o requerido hacerlo por la ley. Una fotocopia de este formulario completo es tan válido como el original.

Firma del Padre (o Estudiante si es de la edad legal)

Mes/Día/Año