

Distrito Escolar David Douglas #40
11300 NE Halsey St., Portland, OR 97220 (503) 252-2900

Solicitud de Registros
Exención de los padres del período de espera de diez días

Como padre/tutor de:

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento ___/___/___ Grado _____

Teléfono _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Renuncio a mi derecho a revisar y solicitar la modificación de los registros educativos de mi hijo y comprendo que estos registros se divulgarán y/o intercambiarán entre el Distrito Escolar de David Douglas:

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cherry Park ES
1930 SE 104th
Portland, OR 97216
503-256-6501
503-261-8428 fax | <input type="checkbox"/> Lincoln Park ES
13200 SE Lincoln
Portland, OR 97233
503-256-6504
503-261-8444 fax | <input type="checkbox"/> West Powellhurst ES
2921 SE 116th
Portland, OR 97266
503-256-6509
503-261-8408 fax | <input type="checkbox"/> David Douglas HS
1001 SE 135th
Portland, OR 97233
503-261-8300
503-261-8399 fax |
| <input type="checkbox"/> Earl Boyles ES
10822 SE Bush
Portland, OR 97266
503-256-6554
503-261-8437 fax | <input type="checkbox"/> Menlo Park ES
12900 NE Glisan
Portland, OR 97230
503-256-6506
503-261-8449 fax | <input type="checkbox"/> Alice Ott MS
12500 SE Ramona
Portland, OR 97236
503-256-6510
503- 261-8403 fax | <input type="checkbox"/> Fir Ridge Campus
11215 SE Market
Portland, OR 97216
503-256-6530
503-261-8433 fax |
| <input type="checkbox"/> Gilbert Heights ES
12839 SE Holgate
Portland, OR 97236
503-256-6502
503-261-8454 fax | <input type="checkbox"/> Mill Park ES
1900 SE 117th
Portland, OR 97216
503-256-6507
503-261-8418 fax | <input type="checkbox"/> Floyd Light MS
10800 SE Washington
Portland, OR 97216
503-256-6511
503-261-8423 fax | <input type="checkbox"/> Student Eval Center
2900 SE 122nd
Portland, OR 97236
503-256-6549
503-261-8468 fax |
| <input type="checkbox"/> Gilbert Park ES
13132 SE Ramona
Portland, OR 97236
503-256-6531
503-261-8413 fax | <input type="checkbox"/> Ventura Park ES
145 SE 117th
Portland, OR 97216
503-256-6508
503-261-8439 fax | <input type="checkbox"/> Ron Russell MS
3955 SE 112th
Portland, OR 97266
503-256-6519
503-761-7246 fax | <input type="checkbox"/> Oficina del Distrito
11300 NE Halsey
Portland, OR 97220
503-252-2900
503-261-8208 fax |

Y:

Escuela _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Teléfono _____

Entiendo que todos los registros relacionados con el estudiante mencionado anteriormente se transmitirán al Distrito Escolar #40 de David Douglas. Se entiende que esta información se utilizará para desarrollar el programa educativo más adecuado para mi hijo/a. Además, se entiende que los registros se mantendrán y utilizarán de acuerdo con las leyes del Estado de Oregón y la Ley Federal de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia de 1974. Comprendo mi derecho a revisar los registros educativos y a solicitar una modificación de los contenidos especificados que son inexactos, engañosos o que violan la privacidad u otros derechos de mi hijo (estudiante).

Entiendo que las Regulaciones del Estado de Oregón requieren que la escuela anterior de mi hijo transfiera los expedientes educativos al décimo día después de recibir la solicitud de transferencia al Distrito Escolar de David Douglas. Sin embargo, dado que creo que lo mejor para mi hijo es que los registros se divulguen sin demoras innecesarias, por la presente renuncio al período de espera de diez días para permitir la transferencia y/o divulgación de los registros educativos de inmediato.

Padre/tutor/estudiante (mayores de 18 años) _____ Fecha _____

¡Atención Distrito Escolar Solamente!

Ayúdenos completando la información a continuación y devolviendo una copia de este comunicado con los registros del estudiante. Si no tiene registros para el estudiante, indíquelo a continuación.

El estudiante de arriba:

- Tiene registros de educación especial que se están enviando.
- Tiene registros de educación especial que debe solicitar en la ubicación a continuación:

- No tiene expedientes de educación especial archivados en nuestro distrito escolar.
- No tiene registros escolares de ningún tipo en los archivos de nuestro distrito escolar.
- Todos los registros fueron enviados a: _____ distrito escolar el (fecha) _____
- Número de identificación del estudiante _____