



# SOLICITUD DE EXPEDIENTES Y PERMISO PARA DAR A CONOCER INFORMACIÓN

Por la presente, doy permiso para que \_\_\_\_\_  
(Nombre de la escuela, institución o educador anterior)

dé a conocer la siguiente información del expediente educativo de \_\_\_\_\_  
(Nombre del estudiante)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, para propósitos de planificación educativa y ubicación apropiada.  
(Fecha de nacimiento) (Grado)

**Su nombre y dirección se darán a conocer a la institución que actualmente mantiene los expedientes.**

## **INFORMACIÓN SOLICITADA: \*\*\*\* (Por favor envíen los expedientes originales, no copias)**

- Todos los expedientes del estudiante (Incluye conducta) – Incluye exámenes psicológicos, expedientes de educación especial, evaluaciones de personalidad, registros de conversaciones y cualquier transcripción escrita de incidentes relacionados específicamente con la conducta del estudiante al igual que las calificaciones y cursos tomados, registros de asistencia, exámenes específicamente relacionados con rendimiento o medidas de habilidad, portafolio del trabajo académico y expedientes de salud.
- Documentación disponible relacionada con el historial del joven en participar de actividades que puedan poner en riesgo la seguridad de otros estudiantes, empleados escolares o proveedores independientes de servicios, o que requiera arreglos apropiados de orientación o educación del joven.
- Por favor envíen por **EMAIL/FAX** la participación en el Programa de Inglés como Segundo Idioma y las puntuaciones de la Evaluación de Dominio del Inglés (ELPA) si se aplica tan pronto como sea posible para acelerar el programa apropiado.
- Por favor envíen por **EMAIL/FAX** la información de inmunizaciones tan pronto como sea posible.
- Por favor envíen por **EMAIL/FAX** las calificaciones y clases abandonadas tan pronto como sea posible.

## **Por favor envíen todos los expedientes de Educación Especial a:**

Distrito Escolar Gresham-Barlow

Servicios de Apoyo al Estudiante

1550 NW Eastman Parkway, Suite 175

Gresham, OR 97030

(503) 261-4650

(503) 261-4669 Fax

Correo Electrónico: [barberis@gresham.k12.or.us](mailto:barberis@gresham.k12.or.us)

**\*\*\* Por favor envíen por fax o correo electrónico la Elegibilidad del Programa Individualizado de Educación**

\_\_\_\_\_  
(Firma de los padres, encargados o estudiante elegible)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

**ESCUELA ANTERIOR:**

**POR FAVOR ENVÍEN LOS EXPEDIENTES A:**

\_\_\_\_\_  
(Nombre)

**Hogan Cedars Elementary**

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

**1770 SE Fleming Ave**

**Gresham, OR 97080**

\_\_\_\_\_  
(Teléfono)

**Tusow@gresham.k12.or.us**

Email:

\_\_\_\_\_  
(Fax)

**(503) 261-4500**

**(503) 261-4546**

(Teléfono)

(Fax)

Los padres y encargados tienen derecho a:

1. Revisar los expedientes educativos a ser transferidos.
2. Solicitar correcciones al contenido específico de los expedientes educativos según la Ley Administrativa de Oregón (OAR) 581-21-300, si creen que el contenido es incorrecto, erróneo o que viola la privacidad u otros derechos del estudiante.
3. Solicitar una audiencia según la Ley Administrativa de Oregón (OAR) 581-21-300, si solicitan la corrección de los expedientes educativos y la escuela anterior no hace las correcciones.

At:jj 8/19