



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

***** 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:

(Nombre)

(Dirección)

(Teléfono)

(Fax)

POR FAVOR ENVÍEN LOS EXPEDIENTES A:

North Gresham Elementary

1001 SE 217th St.

Gresham OR 97030

Email:

(503) 661-6415 (F) (503) 258-4729

(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