

## Suministro de información escolar

*(Autorización en lenguaje claro para divulgar la información educativa)*

Mi nombre es: \_\_\_\_\_.

Mi dirección es: \_\_\_\_\_.

Asisto a la escuela: \_\_\_\_\_.

Mi escuela está en esta ciudad: \_\_\_\_\_.

Quiero que alguien me ayude a tomar decisiones sobre la escuela.

La persona que quiero que me ayude es: \_\_\_\_\_.

El número de teléfono de esta persona es: \_\_\_\_\_.

Quiero que esta persona haga lo siguiente: *(marcar todas las casillas correspondientes)*

- Quiero que esta persona asista a las reuniones del Programa de Educación Individualizado (IEP) o del Plan 504.
- Quiero que esta persona vaya a todas las reuniones de mi escuela.
- Quiero que esta persona reciba toda la información que yo reciba por parte de mi escuela.
- Quiero que esta persona se comunique con el personal escolar, incluida la solicitud de ayuda si existe un desacuerdo (por ej., debido proceso legal, mediación).
- Estoy de acuerdo con que esta persona vea mi libreta de calificaciones y mis informes de progreso.
- Estoy de acuerdo con que esta persona vea mis registros disciplinarios.
- Estoy de acuerdo con que esta persona vea mis evaluaciones.
- Estoy de acuerdo con que esta persona vea toda la información que la escuela tiene sobre mí.
- Estoy de acuerdo con que esta persona vea la siguiente información sobre mí:  
\_\_\_\_\_
- Estoy de acuerdo con que esta persona se encargue también de lo siguiente:  
\_\_\_\_\_

Este acuerdo para brindar la información escolar seguirá en vigencia hasta que yo indique que debe terminar.

Mi firma: \_\_\_\_\_.

Fecha del día: \_\_\_\_\_.