

ADMINISTRATION OFFICE

225 Bowman Road
Hanover, Pennsylvania 17331
Telephone (717) 632-2500

PERMISO PARA DAR INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Yo doy mi permiso para que _____
Distrito escolar anterior

toda la información mencionada abajo de _____
Nombre del estudiante/grado

a _____ . Entiendo que toda la información será
Distrito que recibe

Utilizada profesionalmente para asistir a mi hijo/a en programas educativos.

Escuela anterior

Firma del Padre/guardián

Dirección

Dirección

Dirección

Dirección

Fecha de nacimiento del estudiante

Firma del estudiante (si aplica)

Por favor envíe toda la información sobre

- Evaluación Auditiva
- Calificaciones al corriente
- Reporte corriente MDT
- Sistema de calificación/Explicación
- Record de Salud-físico, Dental, vacunas
- IEP
- Nota of Recomendaciones Asignadas (Original y al corriente)
- Record de Disciplina (si no se puede enviar mande una explicación)
- Otros record (Certificado de N, Record de Lectura, Reporte de custodia, Reporte de adopción, 1302 Forma, etc.)

- Evaluación Física ocupacional
- Reporte físico
- Diagnostico pre-escolar
- Evaluación psiquiátrica
- Evaluación psicológica
- Pruebas estándar
- Reporte de progreso
- Evaluación de la visión

PA State ID # _____

Por favor mande toda la información disponible a:

First Request Sent _____

Second Request Sent _____