

DISTRITO ESCOLAR JOHNSON CREEK

455 Aztalan St.- PO Box 39
Johnson Creek, WI 53038
(920) 541-4800

Faxes:

Oficina del Distrito: (920) 541-4850
Oficina Elemental: (920) 541-4851
Oficina de la Escuela Secundaria / Secundaria: (920) 541-4852

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE REGISTROS ESCOLARES

Nombre (s) del estudiante:

Grado (s):

Los estudiantes mencionados anteriormente se han inscrito en nuestro sistema escolar **(LEA: 2730; Escuela: PK-4 = 0020; 5-12 = 0040)**. Envíe TODOS los registros escolares, incluidos los registros de asistencia, becas y salud (incluidos los informes del equipo multidisciplinario), informes psicológicos e informes de trabajo social), y otros registros de los alumnos, según corresponda a:

DISTRITO ESCOLAR JOHNSON CREEK

ATENCIÓN: REGISTRADOR

PO BOX 39

JOHNSON CREEK, WI 53038

Ya no se requiere permiso de los padres cuando el personal escolar autorizado solicita registros. (Ley de Derechos y Privacidad de la Educación Familiar, Regla Final sobre el Registro de Registros de Educación, 17 de junio de 1976, Vol. 41, No. 118, Página 246734.)

El estatuto 118.125 (4) del estado de Wisconsin también establece:

TRANSFERENCIA DE REGISTROS. Dentro de los 5 días hábiles, un distrito escolar transferirá a otra escuela o distrito escolar todos los registros de los alumnos relacionados con un alumno específico si la escuela de transferencia ha recibido un aviso por escrito del alumno si él o ella es un adulto o su padre o tutor si el alumno es un menor que el alumno tiene la intención de inscribirse en la otra escuela o distrito escolar o un aviso por escrito del otro distrito escolar que el alumno se ha inscrito o de un tribunal que la custodia legal del alumno ha sido transferida al departamento de salud y servicios sociales para colocación en un centro correccional juvenil.

Gracias por su asistencia y atención temprana a esta solicitud.

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

O

Firma oficial de la escuela: _____ Fecha: _____

Nombre de la última escuela a la que asistió: _____

Dirección: _____
postal) (dirección postal) (postal) (ciudad) (estado) (código postal)

Número de teléfono: _____ Número de fax: _____

Registros solicitados el: _____ Registros recibidos el: _____