

Запрос
студенческих
записей Школ
ный округ La
Center, № 101

Форма
отправле
на

Получен
ные
записи

Юридическое имя студента: _____ Дата рождения: / __ / __

Другие имена, используемые: _____ Оценка: _____

Информация о предыдущей школе

Название школы: _____

Адрес школы: _____

Город (*): Штат (*): Почтовый Индекс: _____

Телефон: _____ Факс: _____

РОДИТЕЛИ: Пожалуйста, укажите, был ли этот студент зачислен в какую-либо из специальных программ, перечисленных ниже:

ОН Одаренный / очень способный Название I/LAP Математика

Название I/LAP Чтение Раздел 504 План* ИОП*

биграмотность

ШКОЛЫ: Пожалуйста, проверьте специальные программы, проверенные родителями, и верните копию этой формы с записями по этим программам в школу, указанную ниже. * Отправьте записи специального образования (504/IEP) по адресу:

Хайди Бенгаард, школьный округ Ла-Сентр, почтовый ящик 1840, Ла-Сентер, Вашингтон, 98629, электронная почта: heidi.bengaard@lacenterschools.org Менеджер по ИОП: _____ Телефон: _____

ШКОЛЫ: Пожалуйста, пришлите копии постоянных записей в школу, выбранную ниже, включая, но не ограничиваясь:

- Свидетельство о рождении (факс как можно скорее)
- Прививки (факс как можно скорее)
- Оценки состояния
- История посещаемости
- План HS & Beyond
- Официальный транскрипт (Неофициальная расшифровка факса как можно скорее)
- Академическая история/Табели успеваемости/Оценки за выбывание
- Штрафы/сборы
- Медицинские записи
- Дисциплинарные отчеты

<p>Начальная школа Ла Центр 700 E 4-я улица Ла Сентер, Вашингтон, 98629 Тел.: 360-263-2 Ф: 360-263-2133 Электронная почта: joyce.hantho@lacenterschools.org</p>	<p>Средняя школа Ла Центр 2001 NE Локвуд Крк. Рд. Ла Сентер, Вашингтон, 98629 Тел.: 360-263-2 Ф: 360-263-5936 Электронная почта: rochelle.wilson@lacenterschools.org</p>	<p>Средняя школа Ла Центр 725 СВ Хайленд Роуд. Ла Сентер, Вашингтон, 98629 Тел.: 360-263-1700 Ф: 360-263-5577 Электронная почта: beth.marshall@lacenterschools.org</p>	<p>Академия Центра 725 СВ Хайленд Роуд. Ла Сентер, Вашингтон П:360-263-2131 доб.2130 Ф: 360-263-5577 Электронная почта: beth.marshall@lacenterschools.org</p>
--	---	---	--

**Ученик, указанный выше,
зарегистрирован в следующей школе:**

В соответствии с Законом о правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни (FERPA) я понимаю, что могу получить копию документов об образовании моего ребенка. Я знаю, что могу оспорить содержание этих записей. Я также понимаю, что школа будет обращаться с этими записями конфиденциально и что они не будут переданы необразовательному учреждению без моего письменного разрешения.

Подпись родителя / опекуна: _____ Подпись регистратора: _

Дата: _____ Дата: _____

**Регистратор: если отмечены 504 или IEP, отправьте копию этой формы в
Департамент специального образования.** □