Запрос на успеваемость

Школьный округ Ла-Центр, № 101
Ла-Центр, Вашингтон

Форма отправлена _____
Полученные записи _____

Юридическое имя студента: _____ Дата рождения: ___ / ___ / ___
Другие используемые имена: _____ Оценка: _____

Информация о предыдущей школе

Название школы: _____

Адрес школы: _____

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

Телефон: _____ Факс: _____

РОДИТЕЛИ: Укажите, был ли этот ученик зачислен на какую-либо из специальных программ, перечисленных ниже: ☐ ELL ☐ Одаренный / Способный ☐ Раздел I / LAP Math ☐ Чтение раздела I / LAP ☐ Раздел 504 План * ☐ IEP *

ШКОЛЫ: проверьте специальные программы и верните копию этой формы с записями по выбранным программам в школу, отмеченную ниже. * Отправляйте записи о специальном образовании (504 / IEP) по адресу:Хайди Бенгаард,
Школьный округ Ла-Центр, а / я 1840, Ла-Центр, WA 98629 электронная почта:heidi.bengaard@lacenterschools.org

ШКОЛЫ: пожалуйста, отправьте копии всех постоянных документов в школу, выбранную ниже, которая поможет в планировании и проведении образовательной программы этого учащегося, включая, но не ограничиваясь:

- Свидетельство о рождении (факс как можно скорее)
- Иммунизация (факс как можно скорее)
- Оценочные баллы штата
- История посещаемости
- Дисциплинарные записи
- Официальная стенограмма (Неофициальная стенограмма факса как можно скорее)
- Академическая история / Таблицы успеваемости / Оценки по выбору
- Штрафы / сборы

Указанный выше ученик зарегистрировался в следующей школе:

☐ Начальная школа Ла Центр 700 Э. 4-я улица Ла-Центр, WA 98629 Т: 360-263-2134 Факс: 360-263-2133 E: angela.ossenkop@ lacenterschools.org	☐ Средняя школа La Center 2001 NE Локвуд Cr. Рд., Ла-Центр, WA 98629 П: 360-263-2136 Факс: 360-263-5936 E: rochelle.wilson @ lacenterschools.org	Средняя школа Ла-Центр 725 NE Хайленд-авеню. Ла-Центр, WA 98629 Т: 360-263-1700 Факс: 360-263-5577 E: trisha.mattson@ lacenterschools.org	La Center Академия 725 NE Хайленд-авеню. Ла-Центр, Вашингтон Т: 360-263-2131 доб. 2130 Факс: 360-263-5577 E: trisha.mattson@lacenter schools.org

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 эти записи не будут переданы не образовательным учреждениям без моего письменного разрешения.

Подпись родителя / опекуна: _____ Дата: _____

10/12/2022

Подпись регистратора: _____ Дата: _____

Для внутреннего использования. Если установлен 504 или IEP, отправьте копию этой формы в Департамент специального образования.