



# Escuelas Públicas de Haverhill

## AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

POR LA PRESENTE AUTORIZO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Dirección de la Escuela Anterior

**Para liberar una copia de la siguiente información:**

- ☐ **Todas las transcripciones oficiales y/o boleta de calificaciones**    ☐ MCAS o otros reports del estado  
☐ Material de educación especial (P.E.I, pruebas, informe de progreso etc.)    ☐ Plan 504 si aplicable  
☐ Registros de salud incluyendo vacunas    ☐ Historial de asistencia    ☐ Registros de disciplina

\_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante:

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Grado y escuela ingresando

\_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante:

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Grado y escuela ingresando

\_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante:

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Grado y escuela ingresando

\_\_\_\_\_  
Imprima Nombre del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Número de Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección en Haverhill

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Estudiante (si es mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha

- ☐ **Enviar Registros K-8 a:**  
Departamento de asistencia  
Escuelas Publicas de Haverhill  
45 Fountain Street  
Haverhill, MA 01830  
Teléfono: 978-374-3439  
Fax: 978-373-3815  
Escanear/Correo: smoccio@haverhill-ps.org

- ☐ **Enviar Registros de Escuela Secundaria:**  
Orientación de Escuela Secundaria  
Escuela Secundaria de Haverhill  
137 Monument Street  
Haverhill, MA 01832  
Teléfono: 978-374-5700 ext. 1134  
Fax: 978-372-7419  
Escanear/Correo: mgravel@haverhill-ps.org

.....  
*Para Personal de Registración de Haverhill:*

¿Alguna vez asistió el estudiante HPS? Si ☐ No ☐

Año dado de alta: \_\_\_\_\_

Fecha de divulgación enviada: \_\_\_\_\_

Inicial: \_\_\_\_\_

2da Fecha solicitud hecha: \_\_\_\_\_

Inicial: \_\_\_\_\_