



3518 Fremont Ave. N., #349
Seattle, WA 98103
Toll-free: 1-866-297-2597

www.oeo.wa.gov
Email: oeoinfo@gov.wa.gov
Fax: 1-844-886-5196

Permiso para Dar a Conocer el Registro del Estudiante Permission to Release Student Records

Nombre de el estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____
Name of the student _____ Date of birth _____ Grade _____

Nombre de la escuela _____ Nombre del distrito escolar _____
School name _____ School district name _____

Como padre o tutor legal del estudiante mencionado aquí, el doy mi autorización para que la escuela mencionada aquí de los siguientes registros educativos de mi hijo/a a la Oficina de Educación y Resolución de Quejas del Estado de Washington (OEO):
As the parent/legal guardian of the above mentioned student whose birth date is mentioned above, I give consent to the disclosure of the above mentioned educational records from my student's file to the Office of the Education Ombuds (OEO):

- Informes de progreso académico, incluyendo informes de calificaciones y resultados de evaluaciones estandarizadas
Academic progress reports, including grade reports and standardized test results
- Informes de asistencia y ausencias injustificadas excesivas, documentos y derivaciones a servicios o una corte
Attendance and truancy reports, documents and referrals to services or court
- Informes disciplinarios, incluyendo derivaciones y avisos de suspensión y expulsión
Disciplinary reports, including referrals and notices of suspension and expulsion
- Documentación, correspondencia y correos electrónicos relacionados con la consideración de servicios especiales
Documentation, correspondence and emails regarding consideration for special services
- Evaluaciones actuales, planes (IEP y 504) y documentos de planificación de transiciones
Current evaluations, plans (IEP and 504) and transition planning documents.
- Otro _____
Other _____

Doy mi consentimiento de acuerdo con la Ley de Derechos Educativos y la Confidencialidad de la Familia (Family Educational Rights and Privacy Act, FERPA) (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99).
My consent is made pursuant to the federal Family Educational Rights and Privacy Act (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99).

Relacion con el estudiante: La madre El padre El tutor legal Soy el mismo estudiante y tengo 18 años or mas.
Relationship to the student: Mother Father Legal Guardian I am the student and I am 18 years or older

Mi nombre _____ Direccion _____ Telefono _____
My name _____ Address _____ Telephone _____

Firma/Signature

Fecha/Date

Governor's Office of the Education Ombuds
Phone: 1-866-297-2597 FAX; 1-844-886-5196