

AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN

Se require la confidencialidad de la información que puede identificar a personas bajo las políticas y los procedimientos escritos en Los Estatuos Generals de Connecticut, EHA-B 300-129, y La Ley de Privacidad y los Derechos Educativos de la Familia (34 el código de regulaciones federales parte 99) también con la política y procedimientos de las Escuelas Públicas de Clinton. Esté material no sera transmitado a ninguna persona sin el consejo escrito y otra autorización dado en los estatuos, las políticas y los procedimientos anteriormented mencionados.

Doy autorización al Com	ité Educativo de Clinton para:	hacer público a	reciber de	
(escuela, agencia, hospit	tal, médico)			
(dirección)				
La información siguente	según:			
	(estudiante)			
(fecha de nacimiento)			(grado)	
(nombre, direcció	nistrativos oficiales ón, fecha de nacimiento, nivel del grado ultados de las evaluaciones académica		académico, registro	
Documentos de edi (psicólogico, educa	ucación especial tivo, habla/lenguaje, terpia fisica o labo	orterapia, evaluaciones, IEPs)		
Observaciónes y cla	asificaciónes del maestro y consejero			
Documentos del sa (documentos de im	lud general unicación, reconocimiento medico recie	ente, document0 de visitas a la oficin	a de la enfermera)	
Otro:				
Firms also				
Firmado:(padre/tuto	r)		(fecha)	
Dirección:		Teléfono	Teléfono:	
Marque uno:				
Lewin G. Joel School 137A Glenwood Rd. Clinton, CT 06413 860-664-6501 860-664-6581 (fax)	Jared Eliot Middle School 69 Fairy Dell Road Clinton, CT 06413 (860) 664-6503 (860) 664-6583 (fax)	The Morgan School 71 Killingworth Tpke Clinton, Ct 06413 (860) 664-6504	Special Services 137B Glenwood Rd. Clinton, CT 06413 (860) 664-6505 (860) 664-6585 (fax)	

Form: PS003S (7/2014, 6/2022) Page 1 of 1