



Revisión gratis de registros educativos – ¡Regístrate hoy!

Advocates for Basic Legal Equality (ABLE) esta ofreciendo a las familias la oportunidad de revisar los registros educativos de los estudiantes por un defensor en la educación. Si usted tiene preocupaciones acerca del progreso educativo, derechos de sus hijos favor de llenar el formulario a continuación para expresar su interés.

Un defensor de la educación le puede ayudar a identificar si:

- Su estudiante está recibiendo el soporte apropiado
- Se pudieran garantizar evaluaciones adicionales o servicios
- Los derechos de los estudiantes bajo la ley de educación están protegidos completamente.

Información de los Padres/Guardian

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

¿Tiene usted la autoridad de solicitar copias de los registros educativos del estudiante?

- Si
 No
 No estoy seguro/a

Información del estudiante

Nombre del estudiante(s) _____

Nivel de grado _____

Nombre de la escuela _____

Áreas de preocupación (marque todo lo que aplique)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Educación Especial /IEP/ Plan 504 | <input type="checkbox"/> Acceso al idioma/ Servicios ESL |
| <input type="checkbox"/> Acoso escolar o preocupaciones de Seguridad | <input type="checkbox"/> Progreso académico |
| <input type="checkbox"/> Problemas de comportamiento/ Disciplina | <input type="checkbox"/> Asistencia/ Ausentismo escolar |
| | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |



Revisión gratis de registros educativos – ¡Regístrate hoy!

Método de contacto preferido:

Teléfono

Correo electrónico

Texto

Mejor día de contacto que prefiere:

Mañana

Tarde

Noche

Al presentar esta registración, está confirmando que está consciente de las siguientes condiciones:

- Entiendo que solo un parent, tutor legal o estudiante elegible (de 18 años o más o registrado en educación postsecundaria) según lo define Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA) puede solicitar o consentir la divulgación de los registros educacionales de un estudiante.
- Al presentar este formulario, estoy confirmando que estoy autorizado bajo FERPA para hacer una solicitud y dar mi consentimiento para la divulgación de registros en nombre del estudiante. Proporcionar información falsa o firmar sin ninguna autorización puede resultar en la denegación de la solicitud.
- Presentar este formulario de registración no garantizará la representación legal ni los servicios. ABLE no asistirá a las reuniones, presentará quejas, o me representará en las audiencias o la corte a menos que firme un acuerdo por separado.
- No se puede realizar una solicitud de registros en mi nombre hasta que firme un formulario de Acuerdo de Servicios Limitados y Divulgación de Información que autorice al distrito escolar a enviar los registros de mi hijo a ABLE.
- Si ABLE acepta mi registración, se enviará un Acuerdo de Servicios Limitados y un formulario de Divulgación de información a la dirección de correo electrónico proporcionada para la firma electrónica.

Firma: _____

Fecha: _____

DEVUELVA EL FORMULARIO COMPLETO A O REGISTRESE EN LÍNEA

Advocates for Basic Legal Equality (ABLE)

Atte: Medical Legal Partnership for Children (MLPC)

525 Jefferson Ave. STE 300

Toledo, Ohio 43604

Fax" (419) 259-2880

BStephan@Abelaw.org

