

SFUSD
Servicios de Educación Especial
750 - 25th Avenue,
San Francisco, CA 94121
Teléfono: (415) 379-7656 Fax: (415) 750-8690



AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Nombre del alumno: _____
(por favor escribir con letra de molde)

Autorizo el intercambio de información entre el Distrito Escolar Unificado de San Francisco y la siguiente agencia y/o individuos:

Nombre de la
agencia/individuo: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Por favor envíe la información que se enumera a continuación:

_____ IEP/Educativo _____ Desarrollo Social _____ Psicológico

_____ Lenguaje/Habla _____ Clínico

_____ Otro: _____

Esta divulgación es válida hasta: _____

Enviar por correo a la atención de la siguiente persona al domicilio antes mencionado:

Atención: _____

Fecha: _____ Firma: _____
Padres/Tutores o alumno que cumple con los requisitos*

Dicha información no se debería divulgarse a otra agencia o persona a menos que los padres, tutores o alumno que cumple con los requisitos* proporcionen permiso por escrito.

**Un alumno que cumple con los requisitos es un alumno no tradicional.
Un alumno que ha cumplido los 18 años de edad y mantiene sus propios derechos educativos.*