Escuelas Públicas del Municipio de Roxbury www.roxbury.org SOLICITUD DE EXPEDIENTE DEL ESTUDIANTE

Fecha:	
Nombre del alumno:	
Fecha de nacimiento:	Grado:
Nombre y dirección de la escuela a	a la que asistió el alumno por última vez:
	nte se ha matriculado en nuestra escuela. escolares (transcripciones, resultados de

Por favor envíe todos los registros escolares (transcripciones, resultados de pruebas como puntuaciones de ACCESS y WIDA para MLs, ACT, PARCC, Renaissance, SAT), incluidos servicios médicos y especiales (IEP/504), disciplina, registros de pruebas psicológicas y proyecciones de cursos futuros y/o recomendaciones de maestros para el próximo año escolar a:

	Escuela	Dirección	Teléfono
	Franklin Elementary School	8 Meeker Street Succasunna, NJ 07876	(973) 584-5549
1 1	Jefferson Elementary School	35 Cornhollow Road Succasunna, NJ 07876	(973) 584-8955
	Kennedy Elementary School	20 Pleasant Hill Road Succasunna, NJ 07876	(973) 584-3938
1 1	Nixon Elementary School	275 Mt. Arlington Blvd. Landing, NJ 07850	(973) 398-3341
	Lincoln Roosevelt School	34 North Hillside Avenue Succasunna, NJ 07876	(973) 584-4331
	Eisenhower Middle School	47 Eyland Avenue Succasunna, NJ 07876	(973) 584-2973
1 1	Roxbury High School	1 Bryant Drive Succasunna, NJ 07876	(973) 584-1200

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR LOS EXPEDIENTES DEL ALUMNO

He inscrito a mi niño,	<u>,</u> en la
escuela mencionada anteriormente. Por la presente, autorizo	la divulgación
de todos los registros a esta escuela. Entiendo que estos regis	stros son
confidenciales y serán utilizados únicamente por personal au	torizado.
· · ·	

Firma del Padre / Tutor