

Taft Union High School
701 Wildcat Way
Taft CA 93268
661-763-2322 Fax 661-763-4736

AUTHORIZACION PARA DIVULGAR INFORMACIÓN DE ALUMNOS

La Sección 49075 del Código Escolar del Estado establece que un distrito escolar puede permitir el acceso a los registros de los alumnos a cualquier persona para la cual un padre del alumno haya ejecutado un consentimiento por escrito especificando los registros que se divulgarán. Por ley, los estudiantes deben dar permiso a la escuela para que TODAS las etiquetas de calificación de examen se coloquen en su registro permanente y esta información se proporcione a las universidades, SAT, PSAT, ACT, GSE, AP Exam y CSU-EAP / STAR.

Si NO

Por favor, libere una copia del registro obligatorio permanente del siguiente estudiante:

Fecha _____

1^{er} nombre 2^{do} nombre Apellido n° de identificación

Otro nombre conocido Fecha de nacimiento

Grado 9 ___ 10___ 11___ 12___

Ex alumno ___ El año pasado asistió a TUHS

Solicitud de transcripción Oficial ___ No oficial ___

Solicitud de Entrega Correo ___ Recoger_

Enviar por correo a : _____ Dirección _____

Razón de la solicitud _____ /becas e información oficial para la universidad

Firma Estudiante elegible* Padre/Guardián Número de teléfono

*Estudiante elegible es aquel que ha alcanzado la edad de 18 años o una institución de educación postsecundaria.

Taft Union High School
701 Wildcat Way
Taft CA 93268
661-763-2322 Fax 661-763-4736

AUTHORIZATION TO RELEASE PUPIL INFORMATION

State School Code Section 49075 provides that a school district may permit access to pupil records to any person for whom a parent of the pupil has executed written consent specifying the records to be released. By law, students must give the school permission to have **ALL** Exam Grade Labels placed on their permanent record and this information given to colleges, SAT, PSAT, ACT, GSE, AP Exam and CSU-EAP/STAR.

*
Yes NO

Please Release a copy of the mandatory permanent record of the following student:

Date _____

First	Middle	Last	ID #
-------	--------	------	------

Other name known by	Birth Date
---------------------	------------

Grade 9th ___ 10th ___ 11th ___ 12th ___

Former Student ___ Last year attended TUHS ___

Transcript Requesting Official ___ Unofficial ___

Request of Delivery Mail ___ Pick-Up ___

Mail to: _____ Address _____

Reason for Request _____ /Scholarships & Transcripts for college

*
Signature Eligible Student* Parent/Guardian Phone Number

*Eligible student is one who has attained age 18 or is an emancipated minor or is attending an institution of post-secondary education.