

JACKSON SCHOOL DISTRICT

151 Don Connor Boulevard

Jackson, NJ 08527

(732) 833-4600

Fax (732) 833-4609

Dr. Stephen Genco, Superintendent of Schools

<input type="checkbox"/> Jackson Liberty High School	125 North Hope Chapel Road, Jackson, NJ 08527
<input type="checkbox"/> Jackson Memorial High School	101 Don Connor Blvd., Jackson, NJ 08527
<input type="checkbox"/> Goetz Middle School	835 Patterson Road, Jackson, NJ 08527
<input type="checkbox"/> McAuliffe Middle School	35 South Hope Chapel Road, Jackson, NJ 08527
<input type="checkbox"/> Crawford-Rodriguez Elementary School	1025 Larsen Road, Jackson, NJ 08527
<input type="checkbox"/> Elms Elementary School	780 Patterson Road, Jackson, NJ 08527
<input type="checkbox"/> Holman Elementary School	125 Manhattan Street, Jackson, NJ 08527
<input type="checkbox"/> Johnson Elementary School	1021 Larsen Road, Jackson, NJ 08527
<input type="checkbox"/> Rosenauer Elementary School	60 Citadel Drive, Jackson, NJ 08527
<input type="checkbox"/> Switlik Elementary School	75 West Veterans Highway, Jackson, NJ 08527

AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE EXPEDIENTE DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ La inscripción en grado: _____

El estudiante anterior se ha inscrito en el distrito escolar de Jackson Township. Por favor envíe la siguiente información del estudiante a la escuela se ha indicado anteriormente, tan pronto como sea posible:

- Registros de Salud (originales si viene desde dentro de Nueva Jersey requiere).
- Copia del expediente académico (incluyendo grados hasta la fecha de la retirada).
- Los registros estandarizados de prueba (incluyendo Nueva Jersey HSPA si es aplicable).
- Registros de servicios especiales (se pueden enviar directamente a nuestro equipo de estudio del niño).
- Récorde de disciplina (si el estudiante ha estado involucrado en delitos relacionados con armas, alcohol o drogas, o la aflicción intencionalmente lesiones a personas o un acto de violencia contra las personas y / o la propiedad cometidos en el local escolar, en la escuela o actividad patrocinada por la escuela, por favor envíe apropiada documentación disciplinaria.)

En su caso, por favor, consulte más abajo:

_____ Este estudiante se ha registrado como personas sin hogar de acuerdo con NJAC 6A: 17-2,9 (a). A medida que el distrito escolar de origen, un contrato de matrícula será enviado tras la finalización de la inscripción si la escuela anterior está en Nueva Jersey.

_____ Este estudiante está registrada como un estudiante de matrícula. A medida que el distrito de residencia, un contrato de matrícula será enviado al término de la inscripción.

Escuela anterior: _____

Dirección: _____

POR LA PRESENTE DOY MI AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR LOS ANTECEDENTES ANTERIORMENTE.

Firma del padre / tutor: _____

Firma del estudiante mayor de 18 años: _____

La información contenida en este documento es privado y confidencial y está dirigida únicamente a la persona (s) nombrado anteriormente. Si usted no es el destinatario, se le notifica que cualquier divulgación, copia, distribución o cualquier otra utilización de la información está estrictamente prohibida. La información contenida en este documento también no está sujeta a divulgación en virtud de la Ley de Registros Públicos Abir Nueva Jersey (OPRA).

EL DISTRITO ESCOLAR DE JACKSON

151 Don Connor bulevar

Jackson, NJ 08527

(732) 833 a 4600 FAX (732) 833 a 4609

el Dr. Stephen Genco, Superintendente de Escuelas