**Autorización para la divulgación de expedientes**

*(Permiso de los padres para la divulgación de los expedientes del niño a otras personas o agencias.*

*Se utiliza para determinar la elegibilidad para un Plan de la Sección 504).*

 **Fecha:**

**Estudiante:**

**Escuela:**   **N.º de identificación estatal**

 **del estudiante (SSID):**

**Grado:**  **Fecha de nacimiento:**

Por medio de la presente autorizo la divulgación de los expedientes (escriba el nombre de la agencia

o persona y la dirección postal completa):

| **De:**  | Escriba aquí | **Para:**  | Escriba aquí |
| --- | --- | --- | --- |

**Describa los expedientes que se divulgarán:**

| Escriba aquí |
| --- |

**El motivo para divulgar los registros es el siguiente:**

| Escriba aquí |
| --- |

Entiendo que el distrito escolar tratará esta información obtenida de manera confidencial de conformidad con las disposiciones de la Ley de Privacidad y Derechos de Educación Familiar (Family Education Rights and Privacy Act, FERPA). La FERPA prohíbe la divulgación de información de identificación personal sin consentimiento, salvo en circunstancias limitadas. Tenga en cuenta que si la solicitud es de información médica o de salud, la información médica que envía el distrito está protegida por las normas de privacidad en virtud de la FERPA y no por la Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro de Salud (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA).

Esta autorización es válida desde: Enter date a Enter date

Nota: En el caso de la divulgación de registros médicos, la autorización no puede superar los 90 días posteriores a la firma de dicha autorización.

Entiendo que mi consentimiento para la divulgación de registros es voluntario y puedo revocarlo en cualquier momento por escrito. En caso de que revoque mi consentimiento, no se aplica a la información que ya se ha proporcionado de acuerdo con el consentimiento previo para su divulgación.

| **Nombre del padre/tutor:** | Enter name |
| --- | --- |
| **Firma:** |  | **Fecha:** | Enter date |
| **Teléfono:** | Enter phone number | **Correo electrónico:** | Enter email address |