



Liberación del Registro del Estudiante y Acuse de Revisión del Manual

Permiso del padre para ver los registros del estudiante (A ser firmado por el padre/tutor legal y el estudiante)

«First name»«Last name» _____

(Letra de molde: Nombre completo del estudiante)

(Fecha)

Por la presente, doy mi consentimiento para la liberación de las calificaciones de secundaria/preparatoria de mi hijo(a), el expediente académico y los puntajes de las pruebas estandarizadas para el **Programa Valley Scholars**. Además, reconozco que he leído el manual del estudiante y estoy de acuerdo con los lineamientos de participación del programa.

(Firma del Padre/Tutor Legal)

(Fecha)

(Firma del Estudiante)

(Fecha)

Hoja de Actualización de la Información del Estudiante

Por favor, escriba claramente en LETRA DE MOLDE toda la información

¡Marque aquí si cualquier información es nueva!

APELLIDO«Last name», **NOMBRE del Estudiante**«First name»

Calle:«Student Address»

Ciudad:«Student City», Virginia

Código Postal:«Zip»

de Teléfono Principal: _____

de Teléfono Celular: _____

Fecha de Nacimiento _____
Mes Día Año

Idiomas hablados en el hogar: _____

Padre (Apellido) _____ **Nombre** _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono de Oficina: _____

Madre (Apellido) _____ **Nombre** _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono de Oficina: _____

Correo Electrónico del Estudiante: _____

Correo Electrónico del Padre: _____

