

SMITHVILLE ELEMENTARY SCHOOL

221 E. BRYANT STREET, SMITHVILLE, TENNESSEE 37166
615-597-4415 OFFICE 615-597-7547 FAX



MRS. SUMMER CANTRELL, PRINCIPAL
summercantrell@dekalbschools.net

MRS. AMANDA DAKAS, ASSISTANT PRINCIPAL
amandadakas@dekalbschools.net

FORMA DE LIBERACIÓN DE ARCHIVOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ GRADO _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA QUE ATENDIÓ PREVIAMENTE: _____

DIRECCIÓN DE LA ESCUELA _____
CALLE Y NÚMERO

CIUDAD, ESTATDO, CÓDIGO POSTAL

DE TEL # DE FAX

FAVOR DE MANDAR LOS ARCHIVOS SIGUIENTES:

_____ ARCHIVOS ACUMULATIVOS

_____ ARCHIVOS DE SALUD Y DATOS DE EXAMENES

_____ ARCHIVOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y/O ARCHIVOS DE ESL

_____ EVALUACIONES UNIVERSALES Y DATOS DE RTI (SI APLICA)

MANDAR LOS ARCHIVOS A: ESCUELA PRIMARIA SMITHVILLE
ATENCIÓN: STUDENT RECORDS
221 E. BRYANT STREET
SMITHVILLE, TN 37166
TELÉFONO: (615)597-4415

Ó MANDE LOS ARCHIVOS POR UN FAX A: (615)597-7547

Ó CORREO ELECTRÓNICO A: ashleybarnes@dekalbschools.net

AUTORIZACIÓN, DECLARACIÓN Y FIRMA

YO AUTORIZO _____ A LIBERAR LA
INFORMACIÓN ESPECIFICADA EN LA PARTE SUPERIOR A LA ESCUELA PRIMARIA
SMITHVILLE.

FECHA _____

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

A handwritten signature in cursive script, appearing to read "Summer Cantrell". The signature is written in dark ink and is positioned above a horizontal line.

FIRMA DEL DIRECTOR