
Consentimiento para divulgar la información estudiantil

Para inscribir a mi hijo con Nebraska Instructional Resource Center (NIRC) at NCECBVI y la casa imprenta americana para los ciegos (APH*), yo por la presente autorizo al distrito escolar local y/o NIRC at NCECBVI a compartir la información personal identificable de mi hijo de la siguiente forma: apellido, nombre, segundo nombre, fecha de nacimiento, distrito escolar, grado de colocación, función visual, el medio de lectura primario y secundario y referencias cruzadas de los hermanos que también son inscritos (para prevenir la duplicación de la inscripción).

Yo, _____ (nombre), certifico que soy/somos

el/los padre(s)/tutor(es) de _____
(nombre complete del estudiante),

cuya fecha de nacimiento es _____ (la fecha de nacimiento complete del estudiante) y que él/ella es un/una dependiente según la sección 152 del código de ingresos internos si él/ella es mayor de edad. Entiendo que esta renuncia permanecerá en efecto a menos que lo revoque por escrito. Además entiendo que puedo revocar esta renuncia en cualquier momento enviando un correo electrónico a: Tanya Armstrong (tarmstrong@esu4.net)

Firma del padre

Fecha

*APH es una organización sin fines de lucro para los ciegos. Según la ley federal "para promover la educación de los ciegos", todos los estudiantes que cumplen con la definición de ceguera pueden recibir libros de textos especializados y materiales accesibles a través del programa de la cuota federal APH.