



375 Locust Lane, Roslyn Heights, NY 11577 516-801-5060 Fax 516-801-5068 [www.roslynschools.org](http://www.roslynschools.org)

OFICINA DE SERVICIOS DE PERSONAL PARA ALUMNOS Y EDUCACIÓN ESPECIAL

Barbara Schwartz  
Directora

Marnie Cohen, Subdirectora  
Cindy Samide, Subdirectora

**AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA DE EXPEDIENTES DEL ESTUDIANTE**

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ÚLTIMA ESCUELA A LA QUE ASISTIÓ (NOMBRE DE LA ESCUELA E INFORMACIÓN DE CONTACTO): \_\_\_\_\_

TELÉFONO y DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO de los contactos escolares: \_\_\_\_\_

GRADO AL QUE ASISTIÓ EN LA ÚLTIMA ESCUELA: \_\_\_\_\_

Por favor envíe los expedientes **ACADÉMICOS, MEDICOS, DE EDUCACIÓN ESPECIAL (si corresponde), y de asistencia, así como los informes psicológicos (si corresponde)**, relacionados con el estudiante mencionado anteriormente. La autorización para la divulgación de toda la información se adjunta a continuación. Por favor envíenos una descripción de su sistema de calificación, así como una traducción al inglés cuando sea necesario. Por favor envíe a la escuela marcada a continuación:

\_\_\_\_ Michelle Hazen, Principal  
Harbor Hill School  
3 Glen Cove Road  
Greenvale, NY 11548  
Fax: (516) 801-5408

\_\_\_\_ Mrs. Sherry Ma, Principal  
East Hills School  
400 Round Hill Road  
Roslyn Heights, NY 11577  
Fax: (516) 801-5308

\_\_\_\_ Mrs. Mary Wood, Principal  
Heights School  
240 Willow Street  
Roslyn Heights, NY 11577  
Fax: (516) 801-5508

\_\_\_\_ Mr. Craig Johanson, Principal  
Roslyn Middle School/Guidance  
375 Locust Lane  
Roslyn Heights, NY 11577  
Fax: (516) 801-5208

\_\_\_\_ Mrs. Tanya Baptiste  
Director, Guidance & Counseling (K-12)  
Roslyn High School  
475 Round Hill Road  
Roslyn Heights, NY 11577  
Fax: (516) 801-5138

\_\_\_\_ Mrs. Barbara Schwartz  
Director, Pupil Personnel  
Services & Special Education  
375 Locust Lane  
Roslyn Heights, NY 1577  
Fax: (516) 801-5068

Se agradece su pronta respuesta.

*Barbara Schwartz*

AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA DE EXPEDIENTES DEL ESTUDIANTE

Por medio de la presente doy mi permiso a las Escuelas Públicas de Roslyn para obtener todos los expedientes anteriormente para el siguiente:

POR FAVOR ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE CON LETRA DE MOLDE

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR

FECHA