

Consentimiento para Publicar Información Personal Identificable

Estud: _____

STN: _____

Fecha Nacir: _____ Edad: _____ Grado Actual: _____ Género: _____

Individuos representando agencias que requieran consentimiento de los padres para publicar información personal identificable, serán invitados después de recibir su consentimiento:

Posición	Nombre	Título
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Yo doy consentimiento para publicar información personal identificable del archivo educacional de mi niño/a para la agencia o agencias identificadas como invitadas para la junta del comité de conferencia de caso de mi hijo/a.

Fecha

Firma