

Autorización para intercambiar los registros de intervención temprana al distrito escolar local

Los datos se utilizarán para informar al programa de educación especial preescolar del distrito escolar local acerca de la participación de mi hijo en el programa de intervención temprana, y el distrito escolar local a informar al programa de intervención temprana acerca la elegibilidad de mi hijo para los servicios de educación especial.

Autorizo a _____ para divulgar el registro de intervención temprana de mi hijo al siguiente distrito escolar:

Comprendo que puedo revocar esta solicitud por escrito en cualquier momento.

Nombre del distrito escolar: _____

Dirección: _____

Firma del padre, de la madre o del tutor

Fecha (dd/mm/aaaa)