



Marlborough Public Schools, Marlborough, MA 01752
Release of Information

Permiso Para Seder Información/Autorização Para Liberação De Informações

I, _____
 Name of Parent/Guardian Nombre de Padre/Guardian Nome dos Pais ou Responsável

I hereby give my formal written consent, in accordance with paragraph 7.3 of the regulations governing student records in Massachusetts. Yo autorizo a dar mi consentimiento formal y escrito, de acuerdo con el párrafo 7.3 de las regulaciones reglamentadas por los registros de los estudiantes en Massachusetts. *De acordo com o paragrafo 7.3 da lei que regulamenta os relatorios estudantins em Massachusetts, dou permissão, por meio deste documento escrito, para a escola a seguir.*

 Previous School Nombre de Escuela Anterior / Actual Escola Anterior /Actuar

 Street Address/Dirección/Endereço City/Ciudad/Cidade State/Estado/Estado ZIP Code/Código Postal/ CódigoPostal

 Phone Number/ Número de teléfono / Telefone Fax Number/Número de Fax

I hereby authorize the release of all health, discipline, academic, (including transcripts, grades, standardized testing, MCAS results, Special Education Assessments and I.E.P., L.E.P and Title I information) attendance and other pertinent information concerning my child: yo autorizo dar toda la información de salud, disciplina, académica (incluyendo transcripción de calificaciones, pruebas estandarizadas, evaluaciones de necesidades especiales P.E.I., L.E.P e información de Title 1) asistencia y otra información pertinente y referente a mi hijo(a) *ITodos os relatorios cumulativos psicológicos, de educação especial e médica no nome do estudante abaixo:*

 Name of Student/Nombre de Estudiante/Nome do aluno Date of Birth/Fecha de Nacimiento/ Data de Nascimento

 Signature of Parent/Guardian /Firma del Padre/Guardian Date / Fecha / Data
Assinatura dos Pais ou Responsável

Please send to/ Por favor envíe para/ Por favor, envíe a:

<input type="checkbox"/> Early Childhood Center Andrew Bernabei, Director 17 Washington St.	<input type="checkbox"/> Richer School Robert Skaza, Principal 80 Foley Rd.	<input type="checkbox"/> Jaworek School Ronald Sanborn, Principal 444 Hosmer St.	<input type="checkbox"/> Kane School Wendy Stanley, Principal 520 Farm Road	<input type="checkbox"/> Whitcomb School Brian Daniels, Principal 25 Union St.	<input type="checkbox"/> Marlborough High School, 5-12 Sharon Buckley Director of Guidance 431 Bolton St.
--	--	---	--	---	--

Tel: 508-460-3503
 Fax: 508-460-3561

Tel: 508-460-3504
 Fax: 508-460-3586

Tel: 508-460-3506
 Fax: 508-460-3709

Tel: 508-460-3507
 Fax: 508-460-3588

Tel: 508-460-3502
 Fax: 508-460-3547

Tel: 508-460-3500
 Fax: 508-460-3729