

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR REGISTROS E INFORMACIÓN DE INTERVENCIÓN TEMPRANA

Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia, 34 C.F.R. § 99.30
Ley de Educación para Individuos con Discapacidades, 34 C.F.R. §§ 303.414 y 303.420

Nombre de la persona/organización que divulga la información*: _____

Nombre y fecha de nacimiento de la persona/cliente cuya información específica se divulga:

Nombre del menor*: _____ Fecha de nacimiento*: _____

Información a divulgar (seleccione una)*:

Información específica que se divulgará (*por favor describa la información específica que se divulgará*):

Todos y cada uno de los registros educativos relacionados con cliente mencionado anteriormente que estén en posesión de DES AZEIP, incluidos, entre otros: cualquier registro educativo protegido por la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia como se define en 20 U.S.C. § 1232g(a)(4) y 34 C.F.R. § 99.3 y la Ley de Educación para Individuos con Discapacidades como se define en 34 C.F.R. § 303.414(b)(2)(ii).

Nombre e información de contacto de la persona/organización que recibe la información:

Nombre de la persona/organización que recibe la información*: _____

Información de contacto (*¿Dónde se pueden enviar los registros? Correo electrónico, fax o dirección postal*):

Describa el propósito específico de esta divulgación*:

Vencimiento (seleccione uno)*:

La fecha de vencimiento, evento o condición de esta autorización:

Si no se especifica una fecha o condición de vencimiento, esta autorización/consentimiento vencerá un año después de la fecha en que se firmó este documento.

Entiendo que puedo revocar esta autorización/consentimiento en cualquier momento mediante notificación por escrito a _____, excepto en la medida en que los registros se hayan divulgado antes de recibir cualquier revocación por escrito. Entiendo que puedo tener una copia de esta autorización/consentimiento firmado si lo solicito.

DISPOSICIONES DE NUEVA DIVULGACIÓN (marque uno):

Entiendo que una vez que se divulguen los registros educativos y la información autorizada en este documento, no se pueden volver a divulgar sin el consentimiento previo de los padres; o

Doy mi consentimiento para que el destinatario vuelva a divulgar los registros educativos para su uso en litigios (*esto podría incluir la divulgación a un tribunal, abogados, partes, testigos expertos, consultores de juicios, etc.*)

Doy mi consentimiento para que se vuelvan a divulgar los registros educativos de la siguiente manera:

Firma del Padre/Tutor*: _____ Fecha de firma*: _____

Nombre del Padre/Tutor*: _____ Relación con el menor*: _____

Si corresponde, prueba de la autoridad del padre/tutor incluida, como tutela legal, actas de la corte, Notificación al Proveedor del Departamento de Seguridad Infantil o documentación de custodia.