



*Education that inspires... Opportunities for all*  
**GURNEE SCHOOL DISTRICT 56**

3769 Florida Avenue • Gurnee, IL 60031 • 847-336-0800 • www.d56.org

**Autorización Para Solicitar Comunicaciones De Liberación De Los Registros Del Estudiante**

Nombre Del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha De Nacimiento \_\_\_\_\_

**YO AUTORIZO:**

Gurnee School District 56  
3706 Florida Ave.  
Gurnee, IL 60031  
Teléfono: 847-336-0800  
Fax: 847-336-1110  
Attention:

**PARA CAMBIAR INFORMACION CON:**

Nombre \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_  
Ciudad y Código Postal \_\_\_\_\_

La firma puesta da el permiso para que el Distrito Escolar 56 de Gurnee y a la agencia o la persona a quien esto se dirija, pueda intercambiar comunicaciones restrictos/confidenciales y registros del individuo nombrado. Estas comunicaciones y registros son para el uso de tomar decisiones con respecto a evaluaciones educativas y terapéuticas y planeando como puesto bajo el mandato del Estado y la ley federal y sin accesibles a los padres al pedido de ellos.

Esta liberación se copiará y será mandada con la información solicitada. Esta autorización concede el permiso al Distrito 56 establecer contacto por teléfono si es necesario para el propósito de solicitar los registros y información del estudiante para el programa educativo y el programa de la terapia del estudiante.

**Las Descripciones De Registros Solicitados**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Los Registros Temporarios del Estudiante              | <input type="checkbox"/> Registros Medical, Examen Físicos, Registros de Salud |
| <input type="checkbox"/> La Evaluación Educativa                               | <input type="checkbox"/> La Evaluación Psicológica                             |
| <input type="checkbox"/> La Evaluación Psiquiátrica                            | <input type="checkbox"/> Informe del Progreso de Educación                     |
| <input type="checkbox"/> Reporte Audiological                                  | <input type="checkbox"/> La Revisión Del Niño/Niña IEP                         |
| <input type="checkbox"/> El Registro Permanente Del Estudiante                 | <input type="checkbox"/> Ophthalmological/Ocular                               |
| <input type="checkbox"/> Dental  | <input type="checkbox"/> El examen de Oír y la Visión                          |
| <input type="checkbox"/> Informe Del Hablar y el Idioma                        | <input type="checkbox"/> Reportes de OT y PT                                   |
| <input type="checkbox"/> El Tratamiento y Notas del Progreso (Hospitalización) | <input type="checkbox"/> Otro  |

La información proporcionada al Distrito 56 llegara ser parte de los registros del estudiante y se compartirá con el personal apropiado responsable para la implementación del programa del estudiante de acuerdo con la ley federal y la ley del estado.

LAS INCAPACIDADES MENTALES DE SALUD Y EL DESARROLLO DEL ACTO CONFIDENCIAL DEL ESTADO DE ILLINOIS. La autorización será buena por un año de la fecha de esta firma \_\_\_\_\_ y limitado a sólo esa información que he solicitado de ser mandado a la facilidad denominada en esto y que sea revelado ni usado para propósito de otra manera que expresado en la autorización. Es entendido además que yo he sido avisado por la facilidad, que tengo el derecho de revocar el consentimiento en cualquier vez durante la validez.

Yo entiendo que mi negativa para consentir a la liberación de la información especificada prevendrá la revelación de tal información a la facilidad denominada en esto.

\_\_\_\_\_  
Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
(Firma del estudiante entre 12-17 años de edad, si registros de la salud mental están liberados)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
(Firma de un testigo, si los registros de la salud mental están solicitados/liberados)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\*Solamente Registros De Salud Mental Adultos 18 años de edad o más: Padres/Guardián y hijo(a) si tiene 12 años de edad hasta 17, Padre/Guardián, si el hijo(a) tiene edad menos de 12 años o si el paciente es adjudicado incompetente.