



Distrito Escolar 83 de Cartwright
5220 W Indian School Rd Phoenix, AZ 85031
Tel: 623-691-3971 Fax: 623-691-5924
spedrecords@csd83.org

Solicitud de Registros de Servicios Especiales

Información del estudiante:

Apellido legal		Nombre		Segundo nombre	
Fecha de Nacimiento		Nombre completo de la madre		Nombre completo del padre	
Nombre de la última escuela a la que asistió		El Último Grado		¿En qué año dejó el estudiante el Distrito Escolar de Cartwright?	
¿Fue el estudiante promovido desde el 8º grado mientras asistía a este distrito?			En caso afirmativo, ¿qué año escolar fue promovido el estudiante?		

Registros que se solicitan:

<input type="checkbox"/> Informe MET	<input type="checkbox"/> Informe del IEP	<input type="checkbox"/> FBA	<input type="checkbox"/> BIP
<input type="checkbox"/> 504	<input type="checkbox"/> DOTADO		
<input type="checkbox"/> Otro: _____			
Motivo de la solicitud:			
Indique cómo desea recibir los registros:			
<input type="checkbox"/> Recogida en persona			
<input type="checkbox"/> Fax: _____			
<input type="checkbox"/> Correo electrónico: _____			
<input type="checkbox"/> Correo de EE. UU.: _____			

Información del solicitante:

<input type="checkbox"/> Propio/Estudiante (Ahora 18 años o más)			<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Tutor legal
Nombre:				
Dirección actual:				
Número de teléfono:		Firma:		La fecha de hoy:

Si el estudiante es menor de 18 años, los registros solo pueden ser entregados al padre o tutor legal.

Si el estudiante tiene 18 años o más, los registros solo pueden ser entregados al estudiante. Se requiere una identificación con foto con este formulario de solicitud. Las solicitudes pueden tardar hasta diez días hábiles en procesarse.

Esta sección es solo para uso de oficina

Fecha de contacto:	Copia del Identificación: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Fecha de recogida:	Fecha de envío:	Fecha de envío por fax:	Fecha de envío por correo electrónico:	
Comentario:				