



Student Information Services

OMAHA PUBLIC SCHOOLS
ESCUELAS PUBLICAS DE OMAHA

3215 Cuming Street
Omaha, NE 68131-2024

P: 531-299-0237

F: 531-299-0387

district.ops.org

RELEASE OF INFORMATION LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN

Administrative Offices
Teacher Administrative Center
Student Information Services Office

Oficinas Administrativas
Centro Administrativo de Maestros
Oficina de Servicios de Información Estudiantil

As the parent/legal guardian of the below named student under 18 years of age or eligible student (a student 18 years of age or older or enrolled in a post-secondary institution), I freely give my consent to release information on:

Como padre/tutor legal del estudiante menor de 18 años de edad o estudiante elegible (un estudiante de 18 años de edad o más o registrado en una institución post secundaria), libremente doy mi consentimiento para liberar información sobre:

FULL LEGAL NAME OF STUDENT/NOMBRE LEGAL COMPLETO:

_____	_____	_____	_____
Last Apellido	First Primer	Initial Inicial	Birth Date Fecha de Nacimiento

INFORMATION TO BE RELEASED FROM: Información que será liberada de parte de:

_____	_____
Sending Agency or Institution's Name Agencia o nombre de la institución que envía	Sending Individual Individuo que envía

_____	_____	_____	_____
Street Address Dirección	City Ciudad	State Estado	Zip C. P.

INFORMATION TO BE RELEASED TO: Información que será liberada a:

_____	_____
Receiving Agency or Institution's Name Agencia o nombre de la institución que recibe	ATTENTION- Receiving Individual A la atención de-Individuo que recibe

_____	_____	_____	_____
Street Address Dirección	City Ciudad	State Estado	Zip C. P.

On-going information may be shared between the parties listed above for the remainder of this school year. Información puede ser compartida entre estas personas por el resto del año.

INFORMATION TO BE RELEASED/ Información que será liberada:

Elementary Grades/ Calificaciones de primaria
Secondary Transcripts/ Expediente académico de secundaria
Standardized Test Scores/ Calificaciones de exámenes estandarizados
Current Grades/Calificaciones actuales
Attendance/Asistencia
Teacher/Counselor Observations/ Observaciones del maestro/ consejero
Immunizations, Hearing, Vision Tests/ Vacunas, exámenes de audición y visión
Birth Certificate/ Certificado de nacimiento
Special Education (IEP-MDT)/ Educación Especial (IEP-MDT)
Discipline/ Disciplina
Census Verification/Verificación de datos demográficos
Enrollment History/ Historial de inscripción
Other Data (specify)/Otros datos (especifique)

_____	_____	_____
Signature of Parent/Legal Guardian or Eligible Student Firma del padre/tutor o estudiante elegible	Date Fecha	Telephone Teléfono

_____	_____	_____	_____
Street Address Dirección	City Ciudad	State Estado	Zip C. P.