

**EL PERMISO PARA SOLTAR REGISTROS OFICIALES**  
**PERMISSION TO RELEASE OFFICIAL RECORDS**

Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Ultimo grado: \_\_\_\_\_ Terminado: \_\_\_\_\_

Escuela anterior: \_\_\_\_\_

Dirección de Escuela: \_\_\_\_\_

Numero de teléfono: \_\_\_\_\_ Numero de Fax \_\_\_\_\_

Por favor envíe el registro completo del estudiante incluyendo:

- El registro administrativo oficial (nombre, la fecha de nacimiento, el lugar de nacimiento, los grados, posición de clase, la asistencia, y registro de ciudadanía)
- El logro estandarizado, la aptitud y prueba de puntuación
- La información de educación especial (IEPC, informes diagnósticos, los historiales médicos)

---

Student Name: \_\_\_\_\_ Birthday: \_\_\_\_\_

Grade last attended: \_\_\_\_\_ Completed: \_\_\_\_\_

Former School: \_\_\_\_\_

School Address: \_\_\_\_\_

Phone Number \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Please send the above named student's complete school records including:

- Official administrative record (name, birthdate, place of birth, grades, class standing, attendance, and citizenship record)
- Standardized achievement, aptitude and intelligence test scores
- Special education records (IEPC, diagnostic reports, medical records)

\_\_\_\_\_  
★ Firm Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

Please send records to:  
Pontiac Academy for Excellence  
Elementary School  
196 Cesar E. Chavez  
Pontiac, MI 48342  
Fax: 248-745-9485

Please return a copy of this release form with the student records.

---

**FOR OFFICE USE ONLY:**

Date sent: \_\_\_\_\_

Date received: \_\_\_\_\_

**SAFETY, RESPECT, LEARNING & COMMUNITY**

196 Cesar E. Chavez Ave. Pontiac, Michigan 48343  
P: 248-745-9420 E: info@pontiacacademy.org