



**SOLICITUD DE REGISTROS
DISTRITO ESCOLAR COMUNITARIO DE LEBANON**

Departamento de Registros: 485 S. 5th Street, Lebanon, OR 97355

Teléfono: (541) 259-8937 • Fax: (541) 451-8517

Correo Electrónico: leb_records_staff@lebanon.k12.or.us

FECHA: _____

NOMBRE ESCOLAR ANTERIOR: _____

DIRECCIÓN ANTERIOR DE LA ESCUELA: _____

TELÉFONO ESCOLAR ANTERIOR: _____ FAX ESCOLAR ANTERIOR: _____

El siguiente estudiante se ha inscrito en _____ **ESCUELA** en el Distrito Escolar de Lebanon.

NOMBRE LEGAL COMPLETO DEL ESTUDIANTE: _____

GRADO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

Envíe **TODOS** los registros educativos **ORIGINALES** (según ORS # 326.565 & 326.575 y OAR 581-021-0255 (5) que incluye lo siguiente

- Registros Acumulativos
 - Resultados de Prueba Estandarizados
 - Registros de Salud/Inmunización
 - Registro de Educación Especial
 - incluyendo la mayoría de los resultados de evaluación actuales
- SI ES NECESARIO POR FAVOR REENVIAR LA SOLICITUD A SU DEPARTAMENTO DE SPED.**
- Ayuda Limitada de Dominio en Ingles
 - Registros Psicológicos/Comportamiento
 - Folder de Educación de Carrera/Muestras de Trabajo requeridas para las habilidades esenciales

Padre/Guardián

Registrador

Envíe los registros originales a:

**Lebanon Community Schools
Records Department
485 S. 5th Street
Lebanon, Oregon 97355**