

# Hoja de restricción de expediente educativo

## Distrito Escolar Independiente de Conroe (Conroe ISD)

Llene esta hoja SOLAMENTE si desea restringir el acceso al expediente educativo de su hijo.

Conroe ISD llama a la información siguiente como “información de directorio”: nombre de padres/tutores, correos electrónicos, nombre del estudiante, dirección/es de correo, número/s de teléfono, fotografías, escuela a la que asiste el estudiante, el grado escolar actual del estudiante, participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos, peso y altura en caso de pertenecer a algún equipo deportivo y reconocimientos y premios recibidos en la escuela. La información de directorio **solamente** se revelará a los grupos siguientes: organizaciones acreditadas según lo establece la Ley del 2001 Que Ningún Menor se Rezague Sección §9528 que se refiere al Acceso del Reclutador de Estudiantes para las Fuerzas Armadas y la Información de Reclutamiento de Estudiantes; universidades o instituciones de educación superior; el ejército; los grupos afiliados con el Distrito que necesitan esta información para brindar servicios educativos a los estudiantes o al Distrito (por ej. PTO/PTA<sup>1</sup>, vendedores relacionados con la graduación, fotógrafos de las escuelas, consultores y consejeros del Distrito y similares). Si usted no desea que Conroe ISD ponga al alcance de estos grupos la información de su hijo sin su previo consentimiento por escrito, usted debe llenar esta hoja de notificación para el Distrito.

Conroe ISD **NO** puede compartir la “información de directorio” de mi hijo para **ningún** propósito (*anuario, directorio escolar, boletines, portal del Distrito/Escuela, publicidad positiva, exposiciones de trabajos de arte, programas o eventos extracurriculares, listas de clase para otros padres*) sin mi permiso por escrito.

*Tome nota que si usted marca esta hoja, el nombre de su hijo no aparecerá en el boletín escolar **ni en el anuario escolar.***

Nombre del alumno (*impreso*): \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Número de identificación del alumno: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor (*impreso*): \_\_\_\_\_

Firma del padre/**tutor**: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Asociaciones de padres y maestros

**Esta solicitud tardará aproximadamente 15 días en entrar en vigencia.**