

CARTHAGE R-9 SCHOOL DISTRICT
Carthage, Missouri

REQUEST FOR RECORDS
(for all schools attended during previous twelve months)

Enrollment Date _____

Date Records Requested _____
(Within 2 Business Days)

TO:

MAIL RECORDS TO:

STUDENT'S NAME _____ DOB _____

MOSIS # _____

(Signature of Parent/Legal Guardian or Emancipated Student)

(Date)

The Family Educational Rights and Privacy Act of 1974 provides for the transfer of records between educational institutions without acknowledgement from the parent/guardian or eligible student (99.34).

Please provide the following information:

___ Cumulative permanent school records (including transcript, withdrawal grades and attendance records)

___ Psychological reports

___ Health records

___ **Disciplinary records and completed Disciplinary Records/Office Referrals portion on next page**

___ Special education records (including active IEP and current Evaluation Report)

___ Other (Specify): _____

This information is requested for the following reason(s):

___ Transfer of student to this/another district

___ New enrollment/re-enrollment

___ Hospitalization

___ Contractual placement

___ Other (Specify): _____

DISCIPLINARY RECORDS/OFFICE REFERRALS

Per the *Safe Schools Act of 1996*, please report any involvement this student has had in the following types of activity:

Reason (check all that apply)	Date(s)	Action Taken (list dates)	Justice System Involvement	
			YES	NO
First degree murder				
Second degree murder				
Kidnapping				
First degree assault				
Forcible rape				
Forcible sodomy				
Burglary				
Robbery				
Distribution of drugs				
Under the influence of drugs/alcohol				
Using drugs/alcohol on premises				
Possession of drugs/drug paraphernalia/alcohol				
Arson				
Voluntary manslaughter				
Second degree assault				
Sexual assault				
Felonious restraint				
Property damage in the first degree				
Possession of a weapon (describe)				
*Significant school disciplinary referrals (please describe)				
**No record of violations				

(Signature of school official providing this information)

(Title)

(Date)

Thank you for your assistance in providing this information.

DISTRITO ESCOLAR CARTHAGE R-9
Carthage, Missouri
REQUEST FOR RECORDS – SOLICITUD DE CALIFICACIONES
(Para todas las escuelas con una asistencia previa de dos meses)

Fecha de Inscripción _____

Fecha en que se solicitaron las calificaciones _____
(Dentro de 2 días hábiles)

TO: _____

ENVIAR CALIFICACIONES A: _____

NOMBRE DEL ALUMNO _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____

MOSIS # _____ (Firma del Padre/Tutor o Estudiante Emancipado) _____ (Fecha)

La Ley de 1974 de los derechos Educativos de las Familias autoriza el transferir calificaciones entre instituciones educativas para los padres de familia o estudiante elegible (99.34)

Por favor proporcione la siguiente información:

- ___ Calificaciones permanentes acumuladas (incluyendo transferencia, calificaciones de baja y asistencia)
 - ___ Reportes psicológicos
 - ___ Registros de Salud
 - ___ **Registros de disciplina y Registros de Disciplina Completos/Reportes siguiente página**
 - ___ Registros de educación especial (incluyendo IEP activo y Reporte de Evaluación actual)
 - ___ Otro (Especificar): _____
- _____

Esta información es solicitada por la (s) siguiente (s) razón (nes):

- ___ Traslado del estudiante a este/o a otro distrito
 - ___ Nueva inscripción/re-inscripción
 - ___ Hospitalización
 - ___ Contrato de colocación
 - ___ Otro (Especificar): _____
- _____

DISCIPLINARY RECORDS / OFFICE REFERRALS
REGISTROS DE DISCIPLINA / REPORTE

Para cumplir con la Ley de 1996 Escuelas Seguras, por favor reporte cualquier participación que el alumno haya tenido en las siguientes actividades:

2 de 2

Razón (Anotar todas las que apliquen)	Fecha (s)	Acción Tomada (Anotar las fechas)	Participación Sistema de Justicia	
			SI	NO
Asesinato de 1er Grado				
Asesinato de 2do Grado				
Secuestro				
Asalto de 1er Grado				
Violación a la Fuerza				
Sodomía a la Fuerza				
Robo en Casa				
Robo (Cualquier robo)				
Distribución de Drogas				
Bajo Influencia de droga/alcohol				
Usar droga/alcohol en terreno escolar				
Posesión de droga/parafernalia/alcohol				
Provocar Incendio				
Homicidio voluntario				
Asalto 2do Grado				
Asalto Sexual				
Restricción Criminal				
Daño a Propiedad Ajena 1er Grado				
Posesión Armas (describir)				
*Reportes Escolares Disciplinarios Significativos (describir por favor)				
Ningún registro de violación				

(Firma de la Persona de la Escuela que Proporciona esta información)

(Título)

(Fecha)

Gracias por su ayuda proporcionando esta información.

2 de 2