

# Authorization to Release Student Educational Records

Student name: \_\_\_\_\_ Student ID: \_\_\_\_\_

In accordance with provisions outlined in the Federal Family Educational Rights and Privacy Act of 1974 (FERPA) , the school district must have permission before releasing certain information from student records to third parties.

You may complete this form to authorize the school district to release student educational records to third parties that you identify. Your authorization to release student records will not expire, but you have a right to revoke the authorization at any time by submitting a written request to the school.

I authorize the \_\_\_\_\_ school district to release educational records to the following individual or organization:

Name: \_\_\_\_\_

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

Phone/e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ I authorize the school district to release all educational records requested

\_\_\_\_\_ I authorize the school district to release only the following educational records (*please list them below*)

---

---

---

---

---

The purpose for this authorization is (*please explain*):

---

---

---

---

---

I understand that I have the right to inspect and review any and all official school records directly relating to my child.

\_\_\_\_\_  
Parent/guardian signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Printed name of parent/guardian

## Autorisation de Divulgence des Dossiers Scolaires de l'Élève

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Identification de l'élève : \_\_\_\_\_

Conformément aux dispositions énoncées dans la Loi Fédérale sur les Droits Familiaux à l'Éducation et sur la Protection de la Vie Privée de 1974 (FERPA), le district scolaire doit avoir l'autorisation avant de divulguer certaines informations des dossiers des élèves à des tiers.

Vous pouvez remplir ce formulaire pour autoriser le district scolaire à divulguer les dossiers scolaires des élèves à des tiers que vous identifiez. Votre autorisation de divulguer les dossiers des élèves n'expirera pas, mais vous avez le droit de révoquer l'autorisation à tout moment en soumettant une demande écrite à l'école.

J'autorise le district scolaire de \_\_\_\_\_ à divulguer les dossiers scolaires à la personne ou à l'organisation suivante :

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone/e-mail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ J'autorise le district scolaire à divulguer tous les dossiers scolaires demandés

\_\_\_\_\_ J'autorise le district scolaire à publier uniquement les dossiers scolaires suivants ( *veuillez les énumérer ci-dessous* )

---

---

---

---

---

L'objet de cette autorisation est ( *veuillez préciser* ) :

---

---

---

---

Je comprends que j'ai le droit d'inspecter et d'examiner tous les dossiers scolaires officiels directement liés à mon enfant.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom imprimé du parent/tuteur