

# 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

## Autorização para divulgar registros educacionais do aluno

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ ID do aluno: \_\_\_\_\_

De acordo com as disposições descritas na Lei Federal de Privacidade e Direitos Educacionais da Família de 1974 (Federal Family Educational Rights and Privacy Act - FERPA), o distrito escolar deve ter permissão antes de divulgar determinadas informações de registros escolares a terceiros.

Você pode preencher este formulário para autorizar o distrito escolar a divulgar registros educacionais do aluno a terceiros que você identificar. Sua autorização para divulgar os registros do aluno não expirará, mas você tem o direito de revogar a autorização a qualquer momento enviando uma solicitação por escrito à escola.

Autorizo o distrito escolar de \_\_\_\_\_ a divulgar registros educacionais para o seguinte indivíduo ou organização:

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone/e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Autorizo o distrito escolar a divulgar todos os registros educacionais solicitados

\_\_\_\_ Autorizo o distrito escolar a divulgar apenas os seguintes registros educacionais (*liste-os abaixo*)

---

---

---

---

---

O objetivo desta autorização é (*explique*):

---

---

---

---

---

Compreendo que tenho o direito de inspecionar e revisar todos e quaisquer registros escolares oficiais diretamente relacionados ao meu filho.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) pai/mãe/responsável

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Nome em letra de forma do(a) pai/mãe/responsável