ALBEMARLE COUNTY PUBLIC SCHOOLS DEPARTMENT OF SPECIAL SERVICES

401 McINTIRE ROAD CHARLOTTESVILLE, VIRGINIA 22902 (434) 296-5885

**CONSENT FOR RELEASE OF INFORMATION**

(Release between Albemarle County Public Schools and Outside Agency)

Full Legal Name of Student:

*Nombre Completo del Estudiante*

Date of Birth: / /

*Fecha de Nacimiento*

**1. I hereby authorize an exchange of confidential information between Albemarle County**

**Public Schools and the following outside agency:**

Outside Agency (*Agencia Externa)*

Address of Agency (*Dirección de Agencia)*

Contact/Telephone number (*Contacto/Número de Teléfono)*

**2. My child is enrolled at the following Albemarle County School:**

School (*Escuela)*

Address of School (*Dirección de Escuela)*

Contact/Telephone number (*Contacto/Número de Teléfono)*

**3. This release extends to pertinent medical, psychological, sociocultural, and educational information. The designation of one or more contact persons is to facilitate communication and does not restrict access of information to the person(s) indicated unless so specified.**

/ / Signature of Parent/Guardian (*Firma del Padre/Tutor Legal)* Date (*Fecha)*

/ / Signature of Student (*Firma del Estudiante- según sea necesario/apropiado)* Date(*Fecha)*

(as necessary/appropriate)

Address and Telephone number (optional) (*Dirección/Número de Teléfono- opcional)*

Form 100.04 - 8/01

This form is intended to be used to supplement Form 100.04 - 8/01 for Spanish-speaking families

ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE ALBEMARLE

DEPARTMENTO DE SERVICIOS ESPECIALES

401 McINTIRE ROAD

CHARLOTTESVILLE, VIRGINIA 22902

(434) 296-5885

**Consentimiento Para la Liberación de Información**

*(Intercambio de información confidencial entre las Escuelas Públicas del Condado de Albemarle y agencias externas)*

1. **I hereby authorize an exchange of confidential information between Albemarle County Public Schools and the following outside agency:**

*Por la presente autorizo un intercambio de información confidencial entre las Escuelas Públicas del Condado de Albemarle y la siguiente agencia externa:*

1. **My child is enrolled at the following Albemarle County School:**

*Mi hijo está inscrito en la siguiente Escuela del Condado de Albemarle:*

1. **This release extends to pertinent medical, psychological, sociocultural, and educational information. The designation of one or more contact persons is to facilitate communication and does not restrict access of information to the person(s) indicated unless so specified.**

*Esta publicación incluye la información médica, psicológica, sociocultural y educativa pertinente. La designación de una o más personas de contacto es para facilitar la comunicación y no restringe el acceso de la información a la(s) persona(s) indicada(s) a menos que así se especifique.*

Form 100.04 - 8/01- translated on 11/13/17