

**Petición de Récorde Acumulativos de Estudiante
Escuelas Públicas de Holdrege**

Escuelas Elementales de Holdrege
505 14th Avenue
PO Box 2002
Holdrege, NE 68949
Primaria (308) 995-4339 Fax (308) 995-4558
Centro de Educación Temprana de HPS (308)995-4048

Favor de expedir **toda información acumulativa del récord del estudiante**, junto con la transcripción completa de todo trabajo completado en su escuela, incluyendo **todos los récords de salud** a las Escuelas Públicas de Holdrege a la dirección indicada arriba. Favor de incluir **archivos confidenciales de Educación Especial y/o Psicológicos** si aplica. Si aplica, favor de mandar los **Grados de Retiro**.

Información del Estudiante

Primer Nombre	Segundo	Apellido	Grado	Fecha de Nacimiento
---------------	---------	----------	-------	---------------------

Matriculado Previamente en: *Marque si es lo mismo que arriba*

Dirección de la Escuela Previa: <i>(dirección completa incluyendo ciudad/estado/código postal)</i>	Escuela Previa: <i>(favor de incluir toda información disponible)</i>		
	Teléfono	Fax	Correo Electrónico

Primer Nombre	Segundo	Apellido	Grado	Fecha de Nacimiento
---------------	---------	----------	-------	---------------------

Matriculado Previamente en: *Marque si es lo mismo que arriba*

Dirección de la Escuela Previa: <i>(dirección completa incluyendo ciudad/estado/código postal)</i>	Escuela Previa: <i>(favor de incluir toda información disponible)</i>		
	Teléfono	Fax	Correo Electrónico

Primer Nombre	Segundo	Apellido	Grado	Fecha de Nacimiento
---------------	---------	----------	-------	---------------------

Matriculado Previamente en: *Marque si es lo mismo que arriba*

Dirección de la Escuela Previa: <i>(dirección completa incluyendo ciudad/estado/código postal)</i>	Escuela Previa: <i>(favor de incluir toda información disponible)</i>		
	Teléfono	Fax	Correo Electrónico

Primer Nombre	Segundo	Apellido	Grado	Fecha de Nacimiento
---------------	---------	----------	-------	---------------------

Matriculado Previamente en: *Marque si es lo mismo que arriba*

Dirección de la Escuela Previa: <i>(dirección completa incluyendo ciudad/estado/código postal)</i>	Escuela Previa: <i>(favor de incluir toda información disponible)</i>		
	Teléfono	Fax	Correo Electrónico

Información de los Padres/Guardián

Nombre				
Dirección				
Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono	
Firma del los Padres/Guardián:				Fecha

Escuelas Públicas de Holdrege

Firma del Oficial Escolar:	Fecha
----------------------------	-------