

**BENTON FRANKLIN HEAD START**  
**Exchange of Confidential Information/Intercambio de Información Confidencial**

Child's Name/Nombre del Niño (a): \_\_\_\_\_ Date of Birth/Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian's Name/Nombre de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Head Start Staff Making Request/Personal de Head Start que hace la petición: \_\_\_\_\_

Consent to exchange information is void after ninety (90) days. I hereby authorize the exchange of confidential information with the agency/person(s) listed below:

*El consentimiento de intercambiar información es nulo después de (90) días. Yo autorizo el intercambio de información confidencial con la(s) siguiente(s) agencia/persona(s):*

Benton Franklin Head Start

Name of Agency/Nombre de la agencia

Agency/Name of School/Agencia/Nombre de escuela

1549 Georgia Ave. SE, Suite B

Street Address/Dirección de la calle

AND

Street Address/Dirección de la calle

Richland, WA 99352

City/Ciudad, State/estado, Zip Code/código postal

City/Ciudad, State/estado, ZipCode/código postal

(509)735-1062 (509)737-8492

Phone/Teléfono & Fax/fax:

Phone/Teléfono & Fax/fax:

Check all appropriate/Marque todos los apropiados:

- ☐ Family Records/Archivos de Familia
- ☐ Education Records/Archivos de educación
- ☐ Servue Notes/Notas de Servue
- ☐ IEP/Behavior Plan/IEP/Planes de Compartimiento
- ☐ Health/Nutrition/Mental Health/Salud/Nutricion/  
Salud Mental
- ☐ Birth Certificate/Acta de Nacimiento
- ☐ Immunization Record/Archivo de las vacunas
- ☐ Other (specify)/ Otro (especificar)

For the purpose of/ Para el propósito de:

I understand that the information obtained will be treated in a confidential manner and will not be transmitted to a third party without my permission. I also understand that it is my right to request a copy of all information and contest any information I feel is incorrect /Yo entiendo que la información obtenida será tratada de una manera confidencial y no será transmitida a un tercer partido sin mi permiso. Yo también entiendo que es mi derecho pedir una copia de toda la información y disputar cualquier información que yo creo es incorrecta.

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre/Guardián

Enrollment Visit/Visita de Inscripción

Date/ Fecha

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre/Guardián

Home Visit #1/Visita al Hogar #1

Date/ Fecha

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre/Guardián

Parent/Teacher Conf. #1/Conferencia de Maestra/Padre #1

Date/ Fecha

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre/Guardián

Home Visit #2/Visita al Hogar #2

Date/ Fecha

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre/Guardián

Parent/Teacher Conf. #2/Conferencia de Maestra/Padre #2

Date/ Fecha

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre/Guardián

Home Visit #3/Visita al Hogar #3

Date/ Fecha