



BENTON FRANKLIN HEAD START Petición de Información

Yo, _____, por medio de la presente pido una
(nombre del parent/guardián en letra imprenta)

copia de la siguiente información relacionada con _____
(nombre del niño/a y fecha de
nacimiento en letra imprenta). Mi niño asistía a Benton Franklin Head Start el año
escolar_____.

- Certificado de Nacimiento
- Record de las Inmunizaciones
- Otro _____

Razón para esta petición de información: _____

¿Cómo prefiere recibir esta información cuando ha sido procesado?

- Recogerla en persona
- Envie a:

(Número de Telefono) _____

(PO Box o dirección de la calle) _____

(Ciudad, Estado, y Código Postal)

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

NOTA: Peticiones para información relacionadas con un niño que actualmente asiste a Head Start serían procesadas dentro de tres días de trabajo. Peticiones para información relacionadas con niños de años anteriores serían procesadas dentro de 5 días de trabajo.

Completado por: _____ Fecha: _____