



BENTON FRANKLIN HEAD START Petición de Información

Yo, _____, por medio de la presente pido una
(nombre del padre/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

☐ Envíe a:

(Numero 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: _____