

Forma de Información de Directorio

Si usted no desea que el distrito divulgue alguna o toda la información de directorio de su niño/a sin previa autorización por escrito, usted debe notificar al distrito por escrito completando la Forma de Información de Directorio disponible cuando usted inscribe **por Internet, o regresando una copia impresa y firmada de esta forma, a la escuela de su niño/a antes del viernes, Sept. 4, 2020.** Usted puede cambiar su opinión y revocar o revisar esta autorización en cualquier momento (excepto cuando ya se ha tomado una acción) completando otra copia de esta forma (disponible en nuestra pagina de Internet en: Lexington1.net) y regresándola al director de la escuela de su niño/a.

Por favor marque SOLO UNA de las siguientes tres opciones.

OPCION 1 — DIVULGACION DE TODA LA INFORMACION

Nosotros, los padres/tutores y estudiante O yo, el estudiante (18 años o mayor), por este conducto OTORGO al Distrito escolar del Condado de Lexington Uno, permiso para divulgar TODA la información de directorio.

OPCION 2 — DIVULGACION DE ALGUNAS INFORMACION

Por favor tome nota, si selecciona artículos marcados con un “*” el nombre y/o fotografía de su niño/a no será incluido en el libro de generación, listas honoríficas u otras publicaciones escolares.

Nosotros los padres/tutores y estudiante O yo, el estudiante (18 años o mayor), por este conducto OTORGO al Distrito Escolar del Condado de Lexington Uno, permiso para divulgar toda la información de directorio – EXCEPTO:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nombre | <input type="checkbox"/> peso y estatura si el/la es miembro de equipos atléticos |
| <input type="checkbox"/> dirección | <input type="checkbox"/> grados, honores o diplomas recibidos * |
| <input type="checkbox"/> teléfono | <input type="checkbox"/> agencia o institución educativa más recientemente acudida |
| <input type="checkbox"/> fotografía(s) | <input type="checkbox"/> numero de ID. del distrito (no numero de seguro social) Id. de usuario u otro identificable personal |
| <input type="checkbox"/> fecha y lugar de nacimiento | <input type="checkbox"/> información a reclutas militares |
| <input type="checkbox"/> área de estudio mayor | |
| <input type="checkbox"/> fecha de asistencia | |
| <input type="checkbox"/> escuela y grado | |
| <input type="checkbox"/> participación en actividades oficialmente reconocidas y deportes | |

OPCION 3 DIVULGACION DE NINGUNA INFORMACION

Nosotros los padres/tutores y estudiante O yo, el estudiante (18 años o mayor), por este conducto, pedimos que el Distrito Escolar del Condado de Lexington Uno, NO divulgue NINGUNA información de directorio. Esto significa que ninguna información de directorio sobre este estudiante será divulgada a: reclutas militares; compañías que fabrican anillos de graduación, fotografías o listados anuales escolares o libro de generación; esa información tampoco aparecerá en artículos escolares o del distrito, videos, televisión o despliegues o en promociones escolares/distrito incluyendo pero no limitado a la pagina del distrito o escuela, folletos, panfletos, listas honoríficas u otras listas de reconocimientos, cartas, libretos, programas (incluyendo graduación y programas atléticos), videos, etc. Yo entiendo, esto significa la fotografía de mi niño/a no estará en los listados anuales o libro de generación, listas de honor o cualquier otra publicación.

Nombre completo del estudiante (letra de molde): _____

Escuela que atiende : _____

Nombre completo del padre/tutor (letra de molde): _____

Firma del Padre/tutor: _____

Firma del estudiante (18 años o mayor): _____

Fecha de firma: _____