

Student Records Request Form

Please complete and submit completed form to the OCDE Charter Schools Unit
Contact: 714-966-4381/ jalderissi@ocde.us for more information

Request Date

Student Name (Last, First, Middle I.)

Student Address

City/State/Zip Code

Student D.O.B.

Grade Level

Contact Number

Parent/Guardian Name

Record Release Authorization Signature
(parent/guardian if under 18)

School Information

Name of School Previously Attended

Name of New School (where record will be sent)

Address of New School (include City, State, Zip Code)

New School Contact Name

Title

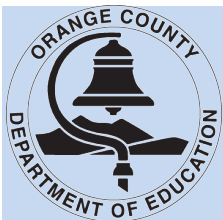
New School Contact Number

Email

For Office Use Only

Record Requested: ☐ Cumulative Record ☐ Student Transcript ☐ Other _____

Date Sent: _____ Via: _____ Signature of Sender: _____



Formulario para Solicitar Registros de Estudiantes

Por favor, complete y envíe el formulario a la unidad de escuelas charter de OCDE
Comuníquese al: 714-966-4381 / jalderissi@ocde.us para obtener más información

Fecha de la solicitud _____ Nombre del estudiante (Apellido, Nombre, Inicial del Segundo Nombre) _____

Dirección del estudiante _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____

Fecha de nacimiento del estudiante _____

Grado escolar _____

Número de contacto _____

Nombre del padre o tutor
(padre/ tutor si es menor de 18 años)

Firma de autorización para la liberación de registros

Información Escolar

Nombre de la escuela a la que asistió anteriormente _____

Nombre de la nueva escuela
(donde se enviará el registro)

Dirección de la nueva escuela (Ciudad, Estado, Código Postal) _____

Nombre de contacto de la nueva escuela _____

Título _____

Número de contacto de la nueva escuela _____

Correo electrónico _____

Uso exclusivo de la oficina

Record Requested: ☐ Cumulative Record ☐ Student Transcript ☐ Other _____

Date Sent: _____ Via: _____ Signature of Sender: _____