

William A. Shine Great Neck South High School

341 Lakeville Road
Great Neck, NY 11020
516 441-4800

*Susan Elliott Directora
de la escuela*

Agosto del 2016

Estimados Padres,

La sección 9528 del Acto Federal No Child Left Behind (Ningún Niño Dejado Detrás), requiere que nuestro Distrito Escolar le provee los nombres, direcciones y números de teléfono de nuestros alumnos de la escuela secundaria a los reclutadores militares o instituciones de educación superior, cuando sean solicitados.

Sin embargo, esta ley también le da el derecho a usted a pedir que tal información no sea revelada sin que nosotros primero recibamos consentimiento parental escrito para que nosotros podamos revelar la información. **En nuestro esfuerzo por ser amigables al ambiente, hemos provisto un cuestionario a través del Portal Infinito para Padres, el cual le permite responder esta pregunta sin tener que devolvemos esta carta. Simplemente incie la sesión en el Portal de Padres. Usted verá la conección en su buzón bajo las Notificaciones Escolares titulada "Cuestionario Militar/Instituto de Enseñanza Superior" como se muestra más abajo.** Tacone el buzón y siga las instrucciones. Si usted desea que el Distrito Escolar retenga la divulgación del nombre de su hijo/hija, la dirección y el número de teléfono a los reclutadores militares y / o a las instituciones de enseñanza superior, por favor firme y devuelva este formulario, donde indicado y devuélvaselo a la Oficina de la Directora para el 28 de octubre de 2016.

Sinceramente,

Susan Elliott Directora
de la Escuela

Para: Señora Susan Elliott Fecha: _____ Distrito Escolar de Great Neck
Libre de Unión

Estoy en recibo de su notificación al respeto a mi derecho para pedir que el nombre de mi hijo/hija, la dirección y el número de teléfono no sean publicados a los reclutadores militares y / o las instituciones de enseñanza

Por este medio pido que usted no publique tal información sin primero Marque la(s) caja(s) apropiada.

- No revele información a los reclutadores militares.
- No revele información a las instituciones de aprendizaje superior.

Firma del padre

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE CON LETRAS DE MOLDE

Nombre del/la Estudiante: _____

Dirección _____