Meridian Public Charter School

SINCE 1999

Student Records Request Form

Please use this form to submit a request for student records. Return this form to Ms. Adams, Attendance Clerk (Elementary School) or Ms. Sockwell, Office Manager (Middle School) once complete. Record requests take a minimum of 72 hours to complete.

***Please note: A photo ID is required for all record requests.**

Date of Request:_____

Section 1: Biographical Information		
Student Last Name	Student First Name	Student Date of Birth
Student Grade	Student Homeroom	
Parent/Guardian Last Name	Parent/Guardian First Name	Phone Number

Section 2: Type of Request			
Select One:	□ Student Academic Record	□ Student Health Record	□ Enrollment Verification Letter
Records Should Be:	□ Held for pick-up by the parent/guardian □ E-mailed to: _____ □ Faxed to: _____ □ Sent by US Mail to: _____ _____ _____		

_____

Parent/Guardian Name Parent/Guardian Signature Date

Office Use Only	
Date Request Received:	
Date Request Fulfilled:	
Staff:	

Accredited by Commission on Elementary Schools Middle States Association of Colleges and Schools

Meridian Public Charter School

SINCE 1999

Formulario de Solicitud del Expediente Escolar

Por favor use este formulario para solicitar el expediente escolar. Por favor regrese el formulario a Ms. Adams, Oficial de la Asistencia (Escuela Elementaría) o Ms. Sockwell, Gerente de Oficina (Escuela Intermedia). Toda solicitud del expediente escolar se demora al menos 72 horas para ser completada.

***Por favor tenga presente: Debe presentar una Identificación con su foto para solicitar el Expedientes Escolar.**

Fecha de Solicitud:_____

Sección 1: Información Biográfica		
Apellido del Estudiante	Primer Nombre del Estudiante	Fecha de Nacimiento del Estudiante
Grado del Estudiante	Maestro del Estudiante	
Apellido del Padre/Encargado de Familia	Primer Nombre del Padre/Encargado de Familia	Numero de Teléfono

Sección 2: Tipo de Solicitud			
Seleccione Uno:	□ Expediente Escolar	□ Expediente médico del estudiante	□ Carta de Verificación de Inscripción
Records Should Be:	□ Recogido por el padre/encargado de familia □ Enviada por correo electrónico: _____ □ Eviada por Fax: _____ □ Enviada por correo: _____ _____ _____		

_____

Nombre del Padre/Encargado de Familia Firma del Padre/Encargado de Familia Fecha

Office Use Only	
Date Request Received:	
Date Request Fulfilled:	
Staff:	

Accredited by Commission on Elementary Schools Middle States Association of Colleges and Schools