



Address: 17660 Corkscrew Road, Estero, FL 33928

Solicitud de registros de estudiantes Estero Classical Academy

Fecha: _____

Última escuela a la que asistió: _____

Dirección de la escuela: _____

Número de teléfono de la última escuela: _____

Número de teléfono de fax de la última escuela: _____

POR FAVOR ENVÍE UNA TRANSCRIPCIÓN O LOS REGISTROS OFICIALES PARA:

Alumno

Grado

Fecha de nacimiento

POR FAVOR INCLUYA:

- ☐ Grados actuales
- ☐ Resultados de las pruebas
- ☐ Expedientes de educación excepcional

Por la presente doy permiso para que la escuela mencionada anteriormente divulgue todos los registros de los estudiantes como se solicita en este documento para facilitar la inscripción de mi hijo en Naples Classical Academy.

Firma del Padre / Tutor

Fecha