



Denver Public Schools  
Division of Student Services  
1860 Lincoln St. 9<sup>th</sup> Floor  
Denver, Colorado 80203

**Permission to Secure Student Records**

I, \_\_\_\_\_, give permission to the Denver Public Schools to secure the following records for information on:

\_\_\_\_\_  
(Name, which appears on Records)      \_\_\_\_\_  
(Birthdate)      **Farrell B. Howell ECE-8 School**  
(School)

From: \_\_\_\_\_  
(Person or Agency who is custodian of records)      \_\_\_\_\_  
(Clinic No.)

Records requested are: **ENTIRE LEGAL MEDICATION RECORD**

\*Note: If the person for whom records are requested is under 18 years of age, the release must be approved by the parent or guardian. If the person is 18 years of age or over, that individual must approve the release.

These records are to be released for the following reason(s):

**CONTINUITY OF CARE AT SCHOOL AND/OR SPECIAL EDUCATION SERVICES**

\_\_\_\_\_  
(Signature – See Note Above)

Address: \_\_\_\_\_

Telephone number : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Note to Agency requesting records:

- A. It is agreed that upon receipt of these records your agency will not release the record(s) or any information therein to any other person or agency without prior written consent of the parent or student if over 18 years of age.
- B. The parent or guardian of the aforementioned student, or the student if 18 years of age or over, may obtain a copy of these records. If a copy is desired, notify the custodian of record, as appropriate.

Please forward requested records to:

**School Nurse, Farrell B. Howell ECE-8 School**  
**(FAX) 720-424-2765 | (PHONE) 720-424-2746**

Confidentiality Notice: This release, including any attachments, is for the sole use of the intended recipient(s) and may contain confidential information. If you have received this communication in error, please immediately notify the sender. In addition, if you have received this in error, please do not review, distribute, or copy the document. Thank you for your cooperation. October 2014



**Escuelas Públicas de Denver**  
**1860 Lincoln St**  
**Denver, Colorado 80203**

**Permiso para Obtener Información Confidencial**

Yo, \_\_\_\_\_, \* doy permiso a las Escuelas Públicas de Denver para obtener los siguientes documentos o información sobre:

\_\_\_\_\_  
(Nombre que aparece en los documentos)      \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento)      **Farrell B. Howell ECE-8**  
(Escuela)

De: \_\_\_\_\_  
(Persona o Agencia que guarda los documentos)      \_\_\_\_\_  
(Clínica No.)

Los documentos que se piden son: **EXPEDIENTE COMPLETO DE MEDICAMENTOS LEGALES**

\*Nota: Si la persona para la cual se piden los documentos tiene menos de 18 años, la obtención debe ser aprobada por el padre o apoderado. Si la persona tiene 18 años o más, la entrega debe ser aprobada por dicho individuo.

Se deben entregar estos documentos por la siguiente razón(s):

**CONTINUIDAD DEL CUIDADO EN LA ESCUELA Y / O SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

\_\_\_\_\_  
(Firma – Ver Nota Anterior)

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono no: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nota a la Agenda que pide los documentos:

A. Después de recibir los documentos solicitados por las Escuelas Públicas de Denver, dichos documentos llegan a ser una parte del archivo escolar del estudiante y se los podría entregar a los padres o estudiante bajo las condiciones establecidas en la ley de Derechos Familiares y Vida privada.

B. El padre o apoderado del pupilo anteriormente indicado, o el pupilo si tiene 18 años o mayor, podría obtener una copia de estos documentos. Si se desea una copia, notificar al custodio del registro, como sea apropiado.

Pro favor enviar los documentos solicitados a :

**School Nurse, Farrell B. Howell ECE-8 School**  
**(FAX) 720-424-2765 | (PHONE) 720-424-2746**

Aviso sobre la confidencialidad de este envío: La distribución de esta información, incluido cualquier documento adjunto, se hace para el uso exclusivo del receptor y es posible que sea de carácter confidencial. Si ha recibido este comunicado erróneamente, se ruega que notifique al remitente de inmediato. También, si la recepción de esta información por usted es un error, se ruega que no revise, distribuya ni copie ninguno de estos documentos. Agradecemos su cooperación.

October 2014