



Northwest Regional Education Service District

American Printing House for the Blind Consentimiento de los padres

Por la presente autorizo al Programa Regional de mi hijo a compartir la información de identificación personal de mi hijo con la American Printing House for the Blind (APH). APH es una organización sin fines de lucro para ciegos. De acuerdo con la “Ley Federal para Promover la Educación de los Ciegos”, todos los estudiantes que cumplen con la definición de ceguera pueden recibir libros de texto especializados y materiales accesibles a través del Programa Federal de Cuotas APH. La información necesaria incluye: nombre, fecha de nacimiento, distrito escolar, grado, ubicación, función visual, medio de lectura primario y secundario. Esta información será reportada a American Print House for the Blind y al Centro de Libros de Texto y Medios de Oregon para el Censo Anual.

Yo, _____, certifico que soy el padre / tutor de

Nombre impreso del padre / tutor

_____ cuya fecha de nacimiento es _____.

Nombre completo del estudiante

(la fecha de nacimiento complete del estudiante)

Entiendo que esta autorización seguirá vigente a menos que la revoque por escrito. Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento enviando un correo electrónico a brian.yoder@wesd.org o por correo a: Oregon Textbook and Media Center, 2060 Vista Ave. SE # 100, Salem, OR 97302

Parent/Guardian Signature

Date

■ CLATSOP COUNTY
503-325-2862
Fax: 503-325-1297
3194 Marine Drive
Astoria, OR 97103

■ COLUMBIA COUNTY
503-366-4100
Fax: 503-397-0796
800 Port Avenue
St. Helens, OR 97051

■ TILLAMOOK COUNTY
503-842-8423
Fax: 503-842-6272
2515 3rd Street
Tillamook, OR 97141

■ WASHINGTON COUNTY
503-614-1428
Fax: 503-614-1440
5825 NE Ray Circle
Hillsboro, OR 97124-6436