



124 E. LAWRENCE STREET
MOUNT VERNON, WA 98273
PHONE: 360-428-6110
FAX: 360-428-6172
E-mail: efernandez@mvsd320.org

REQUEST FOR STUDENT RECORDS

Solicitud de expedientes del estudiante

Date of Request / <i>Fecha de solicitud:</i>			Student #:
First Name/ <i>Nombre</i>	Middle Name/ <i>Segundo nombre</i>	Last Name/ <i>Apellido</i>	Last Name used at MVHS <i>Nombre que usó en la MVHS</i>
Birth Date/ <i>Fecha de nacimiento:</i>			
The name of the last school you attended in the Mount Vernon School District: <i>Nombre de la última escuela a la que asistió en el Distrito Escolar de Mount Vernon:</i>			
The last year you attended or the year you graduated/ <i>El último año en que asistió o el año en que se graduó:</i>			
What document are you requesting? / <i>¿Qué tipo de documentos desea solicitar?</i>			
<input type="checkbox"/> Unofficial Transcript/ <i>Expediente académico no oficial</i> Number of copies/ <i>Número de copias</i> ____ <input type="checkbox"/> Official Transcript/ <i>Expediente académico oficial</i> Number of copies/ <i>Número de copias</i> ____ <input type="checkbox"/> Confirmation of attendance/ <i>Constancia de asistencia</i> <input type="checkbox"/> Cumulative Student File/ <i>Expediente escolar acumulativo</i> <input type="checkbox"/> Other/ <i>Otro</i> _____			
Phone number to call for pick up/ <i>Número al que podemos llamarle para recoger sus documentos:</i> _____ A complete address, fax number or e-mail where copies should be sent: <i>Un domicilio completo, número de fax o correo electrónico donde podemos enviarle sus documentos:</i>			For office use only Date: Picked up Mailed Faxed E-mailed Other

All requests must include the student's handwritten signature. The parent may sign if the student is under 18 years of age. Please sign in the space below. / *Todas las solicitudes deben incluir la firma del alumno. El padre puede firmar si el alumno tiene menos de 18 años de edad. Por favor firme a continuación.*

Signature/Firma _____