AUTHORIZATION TO RELEASE INFORMATION
AUTORIZACIÓN DE PADRES PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

Child / *Niño* _____ **Date of Birth** / *Fecha de Nacimiento* _____ **Center** / *Centro* _____

Parent / Guardian Name / *Padre / Tutor Nombre* _____ **Phone #** / *Teléfono #* _____ **Work #** / *Trabajo #* _____

Address / *Domicilio* _____ **Unit #** _____ **City** / *Ciudad* _____ **ZIP Code** / *Codigo Postal* _____

Requesting Records from:	**Record Requestor:**
_____ **Name of Releasing Doctor, Dentist or Agency** / *Nombre del Doctor, Dentista o Agencia que Proveerá la Información*	Neighborhood House Association (Early Head Start / Head Start) 5660 Copley Drive San Diego, CA 92111
_____ _____ **Phone #** / *Teléfono #* **Fax #** / *Numero de Fax*	_____ **Phone #** / *Teléfono #*
_____ **Address** / *Domicilio*	_____ **Fax #** / *Numero de Fax*

To release any / *Para dar cualquier información:*

☐ Medical / *Medica* ☐ Psychological / *Psicológica* ☐ Educational / *Educacional*

☐ Other records / *Otro:* _____
Specify Requested Record(s) / *Especificar Archivo(s) Solicitados*

Requested records will be used for the following purpose(s) /
La información se utilizara con el siguiente propósito:

☐ To individualize the program to meet the child's needs /
Individualizar los servicios para satisfacer las necesidades del niño

☐ To determine placement / *Determinar colocación*

☐ Other/*Otro:* _____

I consent to an exchange of information between these two agencies. I understand I will receive a copy of this consent upon request. I have the right to withdraw this authorization at any time. /
Yo doy mi consentimiento para intercambiar información entre estas dos agencias. Yo entiendo que recibiré una copia de este consentimiento a pedido. Tengo el derecho de retirar esta autorización en cualquier momento.

Parent/Guardian Signature / Padre/Tutor *Firma:* _____

Relationship to child / *Parentesco con el niño*: _____

Staff Signature / *Firma del Personal*: _____ **Date** / *Fecha*: _____ /_____/_____

Release of information is only valid for the current program year. /
Esta autorización es válida solo por el año actual del programa