



NC Wise (Lunch)No. _____



**WAKE COUNTY
PUBLIC SCHOOL SYSTEM**

**PARENTAL PERMISSION FOR RELEASE OF INFORMATION
PERMISO DE LOS PADRES PARA LA DIVULGACION DE INFORMACION**

AGENCY NAME/ NÓMBRE DE AGENCIA:

ADDRESS/DIRECCIÓN:

The above agency has permission to release information to assist in determining educational needs for:
La agencia de arriba tiene permiso para dar información para ayudar a determinar las necesidades educativas de:

Student Full Legal Name as recorded by WCPSS records /Nómbre legal completo de estudiante:

BIRTH DATE/FECHA DE NACIMIENTO:

To the following agency /Al Siguiente Agencia:
AGENCY NAME/ NÓMBRE DE AGENCIA:

YMCA of the Triangle

ADDRESS/DIRECCIÓN:
801 Corporate Center Drive
Suite 200
Raleigh, NC 27607

The following items are being requested/Se solicitan los siguientes elementos:

WCPSS NC Wise ID Number Academic assessment scores for previous and current school year K-5th School Attendance Information Suspension Data Report Card Information	WCPSS NC Wise Número de Identificación Evaluación académica de curso escolar anterior y el actual K-5 Información de asistencia a la escuela Registros de Conducta Información de calificaciones
---	--

The information will be released to a third party for data analysis
La información se dará a conocer a un tercero para el análisis de datos:

Signature of Parent/Guardian (Firma de los padres):

Address/Dirección de casa: _____

Date/Fecha: _____