



## OFFICE OF THE SUPERINTENDENT

### BOUND BROOK SCHOOL DISTRICT

130 West Maple Avenue, Bound Brook, NJ 08805

**Alvin L. Freeman, Ed.D.**  
Superintendent of Schools  
(732) 652-7920  
Fax (732) 271-9097

**Robyn Griffin, M.Ed.**  
Chief Academic Officer  
(732) 652-7953

### **Divulgación de información estudiantil a reclutadores militares, Notificación a reclutadores de colegios/universidades o posibles empleadores**

Estimado padre/tutor:

La Ley de Educación Primaria y Secundaria (ESEA), modificada por la Ley Cada Estudiante Triunfa (ESSA), requiere que las agencias educativas locales (LEA) que reciben asistencia bajo ESEA, previa solicitud, proporcionen cierta información de los estudiantes a reclutadores militares e instituciones de educación superior. y/o posibles empleadores [[ESEA Section 8528](#)].

La Sección 8528 de ESEA describe disposiciones que brindan a los reclutadores militares el mismo acceso a los estudiantes de secundaria que a los reclutadores de instituciones postsecundarias o posibles empleadores y, cuando se solicita, exige que las LEA proporcionen los nombres, direcciones de correo electrónico, direcciones y números de teléfono de los estudiantes a los reclutadores militares. El Distrito Escolar de Bound Brook debe proporcionar esta información a menos que un padre de un estudiante menor de 18 años, o un estudiante mayor de 18 años, opte por no participar notificando a la escuela por escrito que no da su consentimiento para divulgar esta información. información.

Si su hijo es menor de 18 años y usted no da su consentimiento para la divulgación de esta información, debe completar, firmar y devolver el formulario de no divulgación adjunto (Adjunto A) al Distrito Escolar de Bound Brook antes del (insertar MM/DD/AAAA ). Si su hijo tiene 18 años de edad o más, ellos determinan si dan su consentimiento para divulgar la información y completan, firman y devuelven el formulario adjunto a (inserte el nombre de la LEA o el nombre de la escuela) antes del (inserte MM/DD/AAAA) . Si el formulario de confidencialidad no se devuelve antes de la fecha designada de (insertar MM/DD/AAAA), la información de su hijo se divulgará a pedido.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con (inserte el nombre del contacto del distrito) al (inserte la información de contacto). Gracias por su cooperación.

Atentamente,

Robyn Griffin  
Chief Academic Officer



# OFFICE OF THE SUPERINTENDENT

## BOUND BROOK SCHOOL DISTRICT

130 West Maple Avenue, Bound Brook, NJ 08805

**Alvin L. Freeman, Ed.D.**  
Superintendent of Schools  
(732) 652-7920  
Fax (732) 271-9097

**Robyn Griffin, M.Ed.**  
Chief Academic Officer  
(732) 652-7953

### **Divulgación de información estudiantil a reclutadores militares, Notificación a reclutadores de colegios/universidades o posibles empleadores**

Complete y firme a continuación si no desea que la información de su hijo (menor de 18 años), como se describe en la notificación adjunta, se divulgue a reclutadores militares, instituciones de educación superior y/o posibles empleadores. Los estudiantes adultos (de 18 años o más) deben completar y firmar este formulario de confidencialidad si no desean que su información se divulgue a reclutadores militares, instituciones de educación superior y/o posibles empleadores. **NOTA:** No es necesario completar el formulario de confidencialidad si un padre o un estudiante adulto (de 18 años o más) acepta divulgar cierta información del estudiante.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Nivel de grado del estudiante: \_\_\_\_\_  
(Imprimir nombre del estudiante) (Imprimir)

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_  
(Imprimir nombre de la escuela)

#### **Si el estudiante es menor de 18 años:**

- Soy el padre del estudiante mencionado anteriormente que es menor de 18 años.

Please check **ALL** that apply:

- Reclutadores militares: No quiero que** el nombre, la dirección y el número de teléfono de mi hijo se compartan con reclutadores militares.
- Instituciones de educación superior: No quiero que** el nombre, la dirección y el número de teléfono de mi hijo se compartan con instituciones de educación superior.
- Posibles empleadores: No quiero que** el nombre, la dirección y el número de teléfono de mi hijo se compartan con posibles empleadores.

Nombre del padre: \_\_\_\_\_(Imprimir)

Firma de los padres: (Mecanografiado electrónicamente o firmado) \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### **Si el estudiante tiene 18 años o más:**

- Soy el estudiante mencionado anteriormente y tengo 18 años o más

#### **Por favor marque TODO lo que corresponda:**

- Reclutadores militares: No quiero que** mi nombre, dirección y número de teléfono se compartan con reclutadores militares.
- Instituciones de Educación Superior: No quiero que** mi nombre, dirección y número de teléfono sean compartidos con instituciones de educación superior..
- Posibles empleadores: No quiero que** mi nombre, dirección y número de teléfono se compartan con posibles empleadores.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_(Imprimir nombre)

Firma del estudiante: (mecanografiada o firmada electrónicamente) \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ (Imprimir)

(Adjunto A)