

CARTA DE EXCLUSIÓN VOLUNTARIA

Estimados padres, tutores y estudiantes:

La ley federal exige que el Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York (DOE por sus siglas en inglés) presente los nombres, las direcciones y los números telefónicos de los estudiantes de 11.º y 12.º grado de escuelas secundarias al personal de reclutamiento militar y a las instituciones de educación superior que soliciten dicha información, a menos que el estudiante o uno de sus padres pida la exclusión voluntaria, a través de una notificación **escrita** dirigida al DOE, y exprese que no da su consentimiento para que se revele la información.

Si bien nos comprometemos a proteger la confidencialidad de nuestros estudiantes, también debemos cumplir con la ley. Los padres/tutores y estudiantes que no quieran que se revele su información de contacto al personal de reclutamiento militar **deben** completar el formulario adjunto y devolvérselo al consejero vocacional de la escuela a más tardar **el segundo viernes de octubre**. Se nos exige que revelemos la información de contacto de los estudiantes de 11.º y 12.º grado al personal de reclutamiento militar y/o a las instituciones de educación superior, a menos que el estudiante o uno de sus padres/tutores complete y presente el formulario de exclusión voluntaria que se adjunta.

Por favor tenga en cuenta que puede cambiar su decisión cuando lo desee. Si decide no enviar este formulario ahora, conservará su derecho de pedir la exclusión voluntaria **en cualquier momento**. Si más adelante cambia de opinión notifíquese al director de la escuela por escrito.

Para obtener más información o ayuda sírvase consultar la Disposición del Canciller A-825 o comunicarse con la persona de enlace del reclutamiento militar de su escuela.

Gracias.

Atentamente,

CARTA DE EXCLUSIÓN VOLUNTARIA PARA LOS PADRES

Estimado padre o tutor:

Este formulario le permite solicitar la exclusión voluntaria e impedir que se revele la información de su hijo, tal como su nombre, dirección y número de teléfono, al personal de reclutamiento militar y/o instituciones de educación superior que soliciten dicha información.

Si usted **no** quiere dar su consentimiento para que se revele esta información, **debe** completar el formulario de solicitud que se adjunta y enviárselo al consejero vocacional de su hijo a más tardar **el segundo viernes de octubre**. Si usted no presenta el formulario antes de esa fecha y su hijo está en el 11.º o 12.º grado, revelaremos la información de su hijo cuando se la solicite. Sin embargo, por favor tenga en cuenta que si elige no enviar el formulario en esta oportunidad, puede hacerlo **en cualquier otro momento** durante la vida estudiantil de su hijo, y su solicitud de que no se revele su información será respetada.

Gracias por su colaboración.

Atentamente,

FORMULARIO DE EXCLUSIÓN VOLUNTARIA PARA LOS PADRES

Por favor complete el formulario a continuación si usted **no** da su consentimiento para que se revele la información de su hijo, tal como su nombre, dirección y número de teléfono, al personal de reclutamiento militar y/o las instituciones de educación superior que soliciten dicha información.

Apellido del estudiante: _____

Nombre del estudiante: _____

Clase oficial del estudiante: _____

Nombre de la escuela _____

Quisiera solicitar que el nombre, dirección y número de teléfono de mi hijo **NO** se compartan con:
(Por favor, marque la opción correspondiente.)

- Personal de reclutamiento militar
 Instituciones de educación superior
 El personal de reclutamiento militar ni las instituciones de educación superior

Padres o tutores: _____
Nombre completo en letra de imprenta

Firma

Fecha

CARTA DE EXCLUSIÓN VOLUNTARIA PARA LOS ESTUDIANTES

Estimado estudiante:

Este formulario le permite solicitar la exclusión voluntaria e impedir que se revele su información, tal como su nombre, dirección y número de teléfono, al personal de reclutamiento militar y/o instituciones de educación superior que soliciten dicha información.

Si usted **no** quiere dar su consentimiento para que se revele esta información, **debe** completar el formulario de solicitud que se adjunta y devolvérselo a su consejero vocacional a más tardar **el segundo viernes de octubre**. Si no devuelve el formulario antes de esa fecha y es un estudiante de 11.º o 12.º grado, revelaremos su información cuando se la solicite. Sin embargo, por favor tenga en cuenta que si elige no enviar el formulario en esta oportunidad, puede hacerlo **en cualquier otro momento** durante su vida estudiantil, y su solicitud de que no se revele su información será respetada.

Gracias por su cooperación.

Atentamente,

CARTA DE EXCLUSIÓN VOLUNTARIA PARA LOS ESTUDIANTES

Por favor complete el formulario que se encuentra a continuación si usted **no** da su consentimiento para que se revele información tal como su nombre, dirección y número de teléfono, al personal de reclutamiento militar y/o las instituciones de educación superior que soliciten dicha información.

Apellido del estudiante: _____

Nombre del estudiante: _____

Clase oficial del estudiante: _____

Nombre de la escuela _____

Quisiera solicitar que mi nombre, dirección y número de teléfono **NO** se compartan con:
(Por favor, marque la opción correspondiente.)

- Personal de reclutamiento militar
 Instituciones de educación superior
 El personal de reclutamiento militar ni las instituciones de educación superior

Firma: _____ Fecha: _____