



124 EAST LAWRENCE STREET
MOUNT VERNON, WASHINGTON 98273
360-428-6181 FAX: 360-428-6172

SOLICITUD DE REGISTROS DE ESTUDIANTE

Fecha del pedido:

Su nombre (asegúrese de incluir el nombre usado en la escuela):

Su fecha de nacimiento:

Nombre de la última escuela a la que asistió en el Distrito Escolar de Mount Vernon:

El último año que cursó o el año en que se graduó:

Cantidad de copias de los registros que solicita:

Domicilio completo o número de fax adonde se deberán enviar las copias:

Todas las solicitudes deberán incluir la firma del estudiante. El padre puede firmar en el caso de que el alumno sea menor de 18 años. Favor de firmar en el espacio a continuación.

Firma