



REQUEST FOR STUDENT RECORDS CONSENT TO RELEASE

SUBMIT THIS FORM TO YOUR CURRENT SCHOOL

STUDENT'S NAME: _____

STUDENT'S ADDRESS: _____

CITY: _____ STATE: _____ ZIP CODE: _____

DATE OF BIRTH: _____ GRADE: _____

PRESENT SCHOOL: _____

*The above named student has applied for admission to Arrupe Jesuit High School.
Please send the following records to complete his/her admissions file.*

Documents can be emailed to admissions@arrupemail.org

- ✓ 10th Grade Progress Report (or Quarter 1 grades)
- ✓ 9th Grade Report Card & Standardized Test Data (Iowa/CSAP)
- ✓ Attendance report for 9th and 10th grade
- ✓ Behavior report for 9th and 10th grade
- ✓ Updated Health and Immunization Records
- ✓ IEP (Individualized Educational Plan) if applicable

Thank you for your cooperation and attention in this matter.

Sincerely,

Maria Orozco
Director of Admissions

I hereby authorize the above-named school to send all medical, academic, counseling, individual testing and other school records to Arrupe Jesuit High School.

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE: _____ **DATE:** _____



4343 UTICA ST. DENVER, CO 80212



303-455-4661

Arrupe Jesuit High School admits students of any race, color, religion, and national or ethnic origin.



CONSENTIMIENTO PARA DOCUMENTOS ESCOLARES

ENTREGUEN ESTA FORMA A SU ESCUELA ACTUAL

NOMBRE DE ALUMNO: _____

DOMICILIO DE ALUMNO: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ GRADO/AÑO ESCOLAR: _____

ESCUELA ACTUAL: _____

.....
***Este Alumno ha solicitado admisión a Arrupe Jesuit High School.
Favor de enviar los documentos siguientes.***

Los documentos pueden ser enviados por correo electrónico a Admissions@arrupemail.org

- ✓ Calificaciones del 10° grado (informe de progreso)
- ✓ Calificaciones del 9° grado y Resultados de exámenes estatales de 9° grado
- ✓ Reporte de asistencia de 9° y 10° grado
- ✓ Reporte de comportamiento de 9° y 10° grado
- ✓ Reporte de vacunas actualizado
- ✓ IEP (Plan Educativo Individualizado) si aplica

Atentamente,

Maria Orozco
Directora de Admisiones

Por este medio autorizo a la escuela antes mencionada aquí que envíe todos los archivos médicos, académicos, exámenes individuales y demás archivos a Arrupe Jesuit High School.

FIRMA DE PADRE/GUARDIÁN: _____ FECHA: _____



4343 UTICA ST. DENVER, CO 80212



303-455-4661