

TennCare

DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN PARA PROGRAMA DE EDUCACIÓN INDIVIDUALIZADA (IEP)

Por este medio se otorga permiso para que _____
Nombre de la escuela

divulgue o entregue información sobre:

Nombre completo del niño

Número de Seguro Social

Sé que la información que se divulgará es el IEP de este niño. El IEP se divulgará al plan TennCare del niño y a su médico. Sé que este formulario también le permite a TennCare divulgar información a la escuela. Esta información es privada y sólo se proporcionará a las personas que trabajan con el niño.

Firma del padre/madre/tutor

Fecha

Firma del testigo

Fecha