



STUDENT TRANSCRIPT REQUEST FORM  
DALTON PUBLIC SCHOOLS  
PO Box 1408, 300 W. Waugh St.  
Dalton, GA 30722-1408  
706.876.4000 [Office] 706.876.4182 [Fax]

Student Transcript / Records Request processed for a \$10 fee payable with this request form.

Current

Last Name:

First Name:

Middle Name:

Name Used in School (If Different from Current Name Above)

Last Name:

First Name:

Middle Name:

Address:

City

State

ZIP

Telephone Number: \_\_\_\_\_ Email Address: \_\_\_\_\_

Date of Birth (MM/DD/YYYY) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Year of Graduation: (YYYY)  
\_\_\_\_\_

- Dalton High School
- Morris Innovative High School
- Phoenix High School
- Did Not Graduate

OR Last School Attended  
(Check Only One) and Year:

- Dalton High School
- Morris Innovative High School
- Dalton Middle School
- CrossRoads Academy

- Blue Ridge School
- Brookwood School
- City Park School
- Park Creek School
- Roan School
- Westwood School

School Year (YYYY-YYYY)  
\_\_\_\_\_

Proof of Identity:  Driver's License  Government Issued ID  Passport

*Records will not be released without a government issued ID card with photo. All mailed requests must include a copy of the photo ID with this request form.*

Records Delivery Method:  Pick Up at Central Office  US Mail

Authorization for Release:

The below signature authorizes the release of my student transcripts and confirms I have completed all sections accurately and truthfully, including information verifying my identity. I have enclosed the correct fee and understand that they are nonrefundable unless no records are produced. I understand that an incomplete form will not be processed. I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

OFFICE USE ONLY:  Cash  Money Order/Cashier's Check # \_\_\_\_\_

PROCESSED BY: \_\_\_\_\_ DATE RECEIVED \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

DATE DELIVERED \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_



TRANSCRIPCION DE ESTUDIANTE / FORMULARIO DE SOLICITUD  
ESCUELAS PÚBLICAS DE DALTON  
PO Box 1408, 300 W. Waugh St.  
Dalton, GA 30722-1408  
706.876.4000 [Oficina] 706.876.4182 [Fax]

Transcripción de Estudiante / Solicitudes de Récord  
Con esta solicitud y un pago de \$10 dólares las transcripciones serán procesadas.

Reciente  
Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre Utilizado en Escuela (Si es diferente al nombre actual arriba)  
Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telephone Number: \_\_\_\_\_ Email Address: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Año de Graduación: (AAAA) \_\_\_\_\_  
 Dalton High School  
 Morris Innovative High School  
 Phoenix High School  
 no se graduó

O la última escuela que asistió (Marque solo uno) y Año: \_\_\_\_\_  
 Dalton High School  
 Morris Innovative High School  
 Dalton Middle School  
 CrossRoads Academy  
 Blue Ridge School  
 Brookwood School  
 City Park School  
 Park Creek School  
 Roan School  
 Westwood School

Prueba de identidad:  licencia de conducir  identificación emitida por el gobierno  Pasaporte

*Récords no serán liberados sin identificación emitida por el gobierno con foto de comprobante. Todas las solicitudes enviadas por correo deben incluir una copia de la identificación con fotografía con este formulario de solicitud.*

Método de entrega:  Recoger en la Oficina Central  EE.UU Correo

Autorización para liberar:

La firma autoriza liberación de transcripciones/records de mis estudiantes y confirma haber completado todas las secciones con exactitud y verdad, incluyendo información para verificar mi identidad. He incluido el pago de la colegiatura y entiendo que no es reembolsable si algún record se produce. Entiendo que una forma incompleta no será procesada. Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

USO DE OFICINA SOLAMENTE:  Pago en efectivo  Giro Postal/Cheque Cajero # \_\_\_\_\_

PROCESADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA RECIBIDO \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

FECHA ENTREGADO \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_