

دانش آموز

هدف از این فرم اینست که والدین، سرپرستان، یا دانش آموزان خود مختار بکارکنان مدارس عمومی کانتی فیرفکس (FCPS) اجازه بدهند که اطلاعات محرمانه دانش آموز را در دسترس افراد یا نمایندگیهائی که در این فرم نامشان درج شده است قرار دهند. جهت اجازه در مبادله اطلاعات پرونده آموزشی، لطفاً فرم SS/SE-79 را ملاحظه کنید.

دانش آموز	شماره شناسائی	تاریخ تولد	تاریخ
نام والدین/ سرپرست قانونی	نام والدین/ سرپرست قانونی	مدرسه	کلاس

یکی را علامت بزنید:

- من ولی/سرپرست دانش آموز نامبرده هستم، یک دانش آموز غیر خودمختار زیر 18 سال. اینجانب با تبادل اطلاعات محرمانه دانش آموز * میان FCPS و نمایندگی هایی که نامشان در زیر آمده است در رابطه با دانش آموز نامبرده موافقت میکنم.
- من ولی/سرپرست دانش آموز نامبرده هستم، که حقوق قانونی تصمیمات تحصیلی او را دارم. اینجانب با تبادل اطلاعات محرمانه دانش آموز * میان FCPS و نمایندگی ها یا اشخاص دیگر که نامشان در زیر آمده است در رابطه با دانش آموز نامبرده موافقت میکنم.
- من یک دانش آموز خود مختار زیر 18 سال میباشم. اینجانب با تبادل اطلاعات محرمانه دانش آموز * میان FCPS و نمایندگی هایی که نامشان در زیر آمده است موافقت میکنم.
- من یک دانش آموز بالای 18 سال میباشم. اینجانب با تبادل اطلاعات محرمانه * میان FCPS و نمایندگی هایی که نامشان در زیر آمده است موافقت میکنم.

* همه موارد را علامت بزنید: کتبی لفظی

نسبت شخص با دانش آموز	اطلاعات تماس	نام شخص/نمایندگی
نسبت شخص با دانش آموز	اطلاعات تماس	نام شخص/نمایندگی
نسبت شخص با دانش آموز	اطلاعات تماس	نام شخص/نمایندگی
نسبت شخص با دانش آموز	اطلاعات تماس	نام شخص/نمایندگی

هدف از مبادله اطلاعات: اگر اجازه برای مبادله این اطلاعات برای منظور خاصی صادر شده است، لطفاً توضیح دهید:

محدودیت زمانی: اگر رضایت برای مبادله این اطلاعات برای مدت زمان خاصی داده شده است، لطفاً تاریخ شروع و خاتمه این اجازه را بنویسید:

تاریخ شروع _____ تاریخ خاتمه _____

موافقتنامه:
رضایت میدهم

امضاء والدین/ سرپرستان _____ تاریخ _____