Fairfax County PUBLIC SCHOOLS
ENGAGE • INSPIRE • THRIVE

طالب علم کی خفیہ معلومات کا تبادلہ کرنے کا اجازت نامہ

اس فارم کا مقصد یہ ہے کہ والدین ، سرپرست یا خود مختار طالب علم اس کے ذریعے فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکول (FCPS) کے اسٹاف کو یہ اختیار دیتے ہیں کہ وہ طالب علم کی خفیہ معلومات (تحریری، زبانی یا دونوں) کا تبادلہ ان افراد یا ایجنسیوں سے کر سکیں جو اس اجازت نامے میں درج ہیں ۔ تعلیمی ریکارڈ کے اجرا کی منظوری دینے کے لئے ، برائے مہربانی فارم SS/SE-79 دیکھئے۔

طالب علم/ طالبہ:		ائی ڈی نمبر	تاریخ پیدائش		تاریخ
والد یا والدہ/ قانونی سرپرست کا نام	والد یا والدہ/ قانونی سرپرست کا نام		اسکول		گریڈ

ایک خانے پر نشان لگائیے:

☐ میں اوپر والے خانے میں درج غیر خود مختار اور18سال سے کم عمرطالب علم کے والدین یا سرپرست ہوں ۔ میں اس بات کی منظوری دیتا ہوں کہ اس طالب علم کی خفیہ معلومات کا تبادلہ* FCPS اور مندرجہ ذیل نامزد کردہ افراد یا ایجنسیوں سے کیا جا سکتا ہے۔

☐ میں مندرجہ بالا طالب علم کا والد یا والدہ/ سرپرست ہوں جس کی تعلیم کے متعلق فیصلہ کرنا میرا حق ہے۔ میں اس بات کی منظوری دیتا ہوں کہ اس طالب علم کی خفیہ معلومات کا تبادلہ* FCPS اور مندرجہ ذیل نامزد کردہ افراد یا ایجنسیوں سے کیا جا سکتا ہے۔

☐ میں 18 سال سے کم عمر کا خود مختار طالب علم ہوں۔ میں اس بات کی منظوری دیتا ہوں کہ طالب علم کی خفیہ معلومات کا تبادلہ* FCPS اور نامزد کردہ افراد یا ایجنسیوں سے کیا جا سکتا ہے۔

☐ میں 18 سال سے زائد عمر کا طالب علم ہوں۔ میں اس بات کی منظوری دیتا ہوں کہ طالب علم کی خفیہ معلومات کا تبادلہ* FCPS اور مندرجہ ذیل افراد یا ایجنسیوں سے کیا جا سکتا ہے۔

***تمام متعلقہ خانوں پر نشان لگائیے** ☐ تحریری ☐ زبانی

ایجنسی/ فرد کا نام	رابطہ معلومات	طالب علم سے رشتہ
ایجنسی/ فرد کا نام	رابطہ معلومات	طالب علم سے رشتہ
ایجنسی/ فرد کا نام	رابطہ معلومات	طالب علم سے رشتہ
ایجنسی/ فرد کا نام	رابطہ معلومات	طالب علم سے رشتہ
ایجنسی/ فرد کا نام	رابطہ معلومات	طالب علم سے رشتہ

تبادلے کا مقصد: اگران معلومات کے تبادلے کا یہ اجازت نامہ کسی خاص مقصد کے لیے دیا جا رہا ہے تو برائے مہربانی اس کی وضاحت کیجئے:

____

وقت کا تعین: اگر معلومات کے تبادلے کا یہ اجازت نامہ کسی خاص وقت کے لئے دیا جا رہا ہے تو برائے مہربانی اس اجازت نامے کے شروع اور ختم ہونے کا وقت لکھیے۔

______________ آغاز کی تاریخ

______________ اختتام کی تاریخ

رضامندی

میں رضا مندی دیتا/ دیتی ہوں

______________ والد یا والدہ/ سرپرست کے دستخط

______________ تاریخ