



FORMULARI I PËLQIMIT TË PRINDIT PËR NXJERRJEN E TË DHËNAVE ARSIMORE

Unë, _____, jam prindi/kujdestari i nxënësit të mëposhtëm. Nxënësi është nën moshën 18 vjeç. Jap pëlqimin që New York City Public Schools (Shkollat Publike të Nju-Jorkut) t'i japin individit ose organizatës së cilësuar në vijim këto të dhëna:

Informacionet e nxënësit

Emri i nxënësit: _____

Data e lindjes së nxënësit: _____

ID-ja/numri OSIS i nxënësit (9 shifra) _____

Informacionet e shkollës (shkolla aktuale ose e fundit e NYCPS që ka ndjekur nxënësi)

Emri i shkollës: _____

Distrikti/bashkia/numri i shkollës _____

Vitet e ndjekjes së shkollës: _____

Të dhënat që do të nxirren: _____

Qëllimi i nxjerrjes së të dhënave: _____

Të dhënat që do t'i jepen:

Emri i individit/organizatës: _____

Adresa e individit/organizatës: _____

Numri i telefonit të individit/organizatës: _____

Adresa e emailit të individit/organizatës: _____

Nënshkrimi

Nënshkrimi i prindit/kujdestarit: _____ Data: _____