

披露教育档案的家长同意书

本人,	,是以卜学生的家长/监护人。学生个
满18岁。我同意纽约市公校系统披露以下扩	旨明的档案给下面注明的个人或机构。
.W. eL. 2/2 No.	
学生资料	
学生姓名:	
学生出生日期:	
学生ID号码/学生OSIS号码(9位数)	
学校资料(目前就读或最后就读的纽约市公	
学区/行政区/编号:	
在读年数:	
披露的档案:	
披露档案的目的:	
披露档案给下列个人/机构:	
个人/机构名称:	
个人/机构地址:	
个人/机构电话号码:	
个人/机构电邮地址:	
签名	
家长/监护人签名:	日期: