



ЗГОДА УЧНЯ НА ДОСТУП БАТЬКІВ ДО ОСВІТНІХ ДОКУМЕНТІВ

Я, _____, є дійсним учнем, якому виповнилося 18 років. Я даю згоду Департаменту освіти міста Нью-Йорк на видачу моїх освітніх документів моїм батькам/опікунам.

Доки я продовжую відвідувати школу, я уповноважую своїх зазначених нижче батьків/опікунів користуватися всіма правами, визначеними в положенні, що регулює доступ до учнівських освітніх документів та їх конфіденційність, Положенні канцлера А-820. Всю інформацію, надану зазначеним нижче особам, слід вважати наданою мені.

Інформація про учня

Ім'я та прізвище учня: _____

Дата народження учня: _____

Номер студентського квитка/номер OSIS (9 цифр) _____

Батьки/опікуни, уповноважені на доступ до документів

Ім'я та прізвище батьків/опікунів: _____

Номер телефону батька/матері/опікуна: _____

Електронна адреса батьків/опікунів: _____

Інший з батьків/опікунів, уповноважений на доступ до освітніх документів

Ім'я та прізвище батьків/опікунів: _____

Номер телефону батька/матері/опікуна: _____

Електронна адреса батьків/опікунів: _____

Підпис

Підпис учня: _____ Дата: _____