



ЗГОДА УЧНЯ НА ВИДАЧУ ОСВІТНІХ ДОКУМЕНТІВ

Я, _____, є дійсним/колишнім учнем, якому виповнилося 18 років. Я даю згоду Департаменту освіти міста Нью-Йорк на видачу моїх освітніх документів зазначеній нижче особі або організації.

Інформація про учня

Ім'я та прізвище учня: _____

Дата народження учня: _____

Номер студентського квитка/номер OSIS (9 цифр) _____

Інформація про школу (поточна або остання школа NYCPS, яку відвідував)

Назва школи: _____

Шкільний округ/Боро/Номер: _____

Роки відвідування: _____

Документи для видачі: _____

Мета розкриття інформації: _____

Кому мають бути видані документи:

Ім'я/Назва особи/організації: _____

Адреса особи/організації: _____

Номер телефону особи/організації: _____

Електронна адреса особи/організації: _____

Підпис

Підпис учня: _____ Дата: _____