

**موافقة الوالدة(ة) على الإفصاح عن سجلات التلميذ(ة)**

إنني أنا (اكتب الاسم بخط واضح)، \_\_\_\_\_، والدة(ة)/ولي(ة) أمر  
التلميذ(ة) (اكتب اسم التلميذ(ة) بخط واضح) \_\_\_\_\_، (تاريخ  
الميلاد)، \_\_\_\_\_، (رقم التعريف المدرسي للتلميذ(ة)) \_\_\_\_\_،  
الذي يداوم/ داوم في مدرسة تابعة لإدارة التعليم لمدينة نيويورك في (العام/ الفترة الزمنية)  
\_\_\_\_\_ . آخر مدرسة داوم فيها كانت/ هي الآن (اسم/ عنوان المدرسة)  
\_\_\_\_\_ في  
(حي) \_\_\_\_\_ . التلميذ(ة) تحت سن 18 سنة.

الرجاء تقديم أية معلومات إضافية قد تساعد في إيجاد سجلات التلميذ(ة) (مثل العنوان أو الاسم، إذا كانت هذه البيانات مختلفة  
أثناء فترة دوامه بالمدرسة).

---

---

---

إنني أصرح لإدارة التعليم لمدينة نيويورك بالإفصاح عن المعلومات الخاصة بطفلي بما في ذلك (الرجاء تحديد السجلات):

---

---

---

ل: (اذكر اسم وعنوان الشخص، أو الوكالة، أو الشركة)

الغرض من الإفصاح عن السجلات:

---

---

---

توقيع الوالدة(ة) \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_