

**موافقة التلميذ(ة) على حصول الوالد(ة) على سجلاته التعليمية**

أنا، \_\_\_\_\_، تلميذ(ة) حالي يزيد عمري عن 18 سنة. أمنح موافقتي لإدارة التعليم لمدينة نيويورك للافصاح عن سجلاتي التعليمية إلى والدي(ة) / ولي(ة) أمري.

طالما استمر في المداومة بالمدرسة، فإنني أفوض والدي(ة) / ولي(ة) أمري، كما هو موضح أدناه، لممارسة جميع الحقوق المحددة في التعليمات التي تحكم الوصول إلى سجلات التلاميذ وسريتها، تعليمات المستشار رقم (A-820). وأن جميع المعلومات التي تم الافصاح عنها للأشخاص المذكورين أدناه يتم اعتبار أنه تم الافصاح عنها لي شخصياً.

**معلومات التلميذ(ة)**

اسم التلميذ(ة): \_\_\_\_\_

تاريخ ميلاد التلميذ(ة): \_\_\_\_\_

رقم تعريف التلميذ(ة) / (OSIS) (مكون من 9 خانات) \_\_\_\_\_

**الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر المصرح له بالوصول للسجلات**

اسم الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر: \_\_\_\_\_

رقم هاتف الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر: \_\_\_\_\_

عنوان البريد الإلكتروني الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر: \_\_\_\_\_

**الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر الإضافي المصرح له بالوصول للسجلات**

اسم الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر: \_\_\_\_\_

رقم هاتف الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر: \_\_\_\_\_

عنوان البريد الإلكتروني الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر: \_\_\_\_\_

**التوقيع**

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