社區團體
家長/監護人同意
書 2024-2025 認可

_____
團體/機構名稱

_____
團體聯絡人姓名

_____
團體電郵/電話號碼

在家庭教育權利與隱私法案之下(FERPA) 同意透露教育記錄

本人同意讓西雅圖校區將我子女的教育記錄向以上所列的機構透露。

本人明白教育記錄包括、但不限於:

1. 學生姓名，出生日期與聯絡資訊
2. 學生基本資料: 包括特殊教育狀況和 504 的狀況，和種族
3. 出席記錄
4. 懲戒記錄
5. 課業與成績紀錄
6. 考試成績紀錄
7. 入學紀錄
8. 作業分數
9. 未來和錯過的作業

此項透露包括允許機構職員使用自動傳送資料的方法，透過西雅圖校區來獲得我子女的教育記錄。

本人明白透露我子女的教育記錄給 _____職員，目的是要讓該位職員了解我子女的學業課程和進度。機構職員將與我子女、和子女就讀的學校合作，目的是要改善學生在學校的學業。本人也明白可以呈交一份書面的通知給(西雅圖校區學校和社區合作部) Seattle School District's School & Community Partnership Department, MS: 33-160 P.O. Box 34165 Seattle, WA 98124 讓他們停止將資訊透露給機構職員。

此項透露資訊將包括以上所列的教育記錄，包括學生過去的資料提供給機構職員，在簽署的日期開始直到 2025 年 12 月 31 日有效。

本人授權西雅圖校區向以上機構透露資訊(請清楚填寫):

家長/監護人簽名 (如果學生在 17 歲或以下): _____

家長/監護人填寫姓名: _____

學生簽名 (如果學生在 18 歲或以上): _____

今天日期: _____

_____ _____

填寫**學生姓名** (名字和姓氏) 學生**出生年月日**

_____ _____

學生在校區的學校 ID #**

***學生 ID # 可以在學生 ASB 卡、成績單、學校信件找到，或與子女就讀學校聯絡*

學生就讀學