



社区组织 透露教育记录表格 2026-2027 学年

CBO 名称: _____

CBO 联络人: _____

CBO 电邮/电话: _____

本人同意将孩子的教育记录从西雅图校区透露给上述组织。

本人同意透露以下教育记录:

- ☐ 目录资料
姓名，出生日其，学校，年级，住家地址，电话，电邮，照片，参与课后活动，就学历史
- ☐ 学生资料
特殊教育状况，504 状况，民族/种族
- ☐ 出席历史
- ☐ 惩戒历史
- ☐ 课程和成绩记录
- ☐ 考试分数
- ☐ 即将提交和错过的作业
- ☐ 学校健康记录
疫苗注射记录，个人健康计划，紧急护理计划，检查视力和听力记录
- ☐ 个人教育计划 (IEP)
- ☐ 504 计划

本人明白分享这些记录的目的是提供帮助来支持我孩子教育的资讯。从我签名之日起到 **2027年 8 月 31 日**，此透露计划将为以上列出的组织提供教育记录。我进一步了解，透过呈交书面撤销，我可以向西雅图校区来撤销我的同意书。

学生姓名

学生 ID#

家长/监护人签名

家长/监护人姓名

日期