



经由先前教育机构披露或转移学生信息的父母同意书

此表格由父母/监护人/独立学生填写，以便将学生信息从先前的教育机构披露或转移给棕榈滩县学区。父母/监护人/独立学生必须填写以下所有适用部分。

学生 ID 号 (选填)	学生名字	中间名	姓氏	出生日期
父母/监护人/独立学生姓名		地址		
学生此前是否曾就读于棕榈滩县公立学校? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
仅适用于幼儿园入园学生 - 学前登记信息 (请勾选参加过的所有计划)				
<input type="checkbox"/> 学区自愿免费园前 (Voluntary Pre-Kindergarten (VPK)) 计划	<input type="checkbox"/> 学区特殊学生教育 (Exceptional Student Education (ESE)) 学前班	<input type="checkbox"/> 私营托儿所	<input type="checkbox"/> 启蒙教育 (Head Start)	
<input type="checkbox"/> 未上过学前班	<input type="checkbox"/> 其他: _____			
最后就读的学校 (包括学前班)		城市	县	州
学校电话号码	去年所在年级	今年所在年级	最后一次出勤的日期	类型 (仅勾选一项) <input type="checkbox"/> 公立/特许 <input type="checkbox"/> 私人 <input type="checkbox"/> 在家教学

对于上述学生，请提供所有教育记录，包括但不限于：成绩单、分数、出勤情况、考试分数、个性化教育计划 (Individualized Education Program (IEP))/504/英语语言学习者 (English Language Learner (ELL))、健康/免疫接种记录、纪律处分、威胁评估和心理健康评估。

本人了解，此类披露的目的是方便向授权个人传达学生信息。经过修订的 1974 年《家庭教育权利和隐私法案》(Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA)) 为教育记录和学生相关信息的隐私提供保护。本人了解并同意，未经父母或成年学生明确同意，此类信息不会披露给任何第三方。

父母/监护人/独立学生正楷姓名

父母/监护人/独立学生签名

日期

FOR SCHOOL USE ONLY

Printed Name of Person Receiving Records

Signature of Person Receiving Records

Date