



## Разрешение родителей на раскрытие или передачу информации об учащемся из предыдущего учебного заведения

Эта форма заполняется родителем/опекуном / эмансипированным учащимся, чтобы облегчить раскрытие или передачу информации об учащемся из предыдущего учебного заведения в школьный округ Palm Beach. Родитель / опекун / эмансипированный учащийся должны заполнить все соответствующие разделы ниже.

Идентификационный номер учащегося (необязательно)	Имя учащегося	Среднее имя	Фамилия	Дата рождения
Имя и фамилия родителя / опекуна / эмансипированного учащегося		Адрес		
Посещал ли учащийся государственные школы в округе Palm Beach ранее? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
Для учащихся, поступающих в детский сад — информация о зачислении в дошкольное учреждение (отметьте все посещаемые программы)				
<input type="checkbox"/> Программа VPK школьного округа	<input type="checkbox"/> Программа ESE Pre-K школьного округа	<input type="checkbox"/> Частный центр ухода за детьми	<input type="checkbox"/> Head Start	
<input type="checkbox"/> Учащийся не посещал дошкольное учреждение		<input type="checkbox"/> Другое: _____		
Последняя посещаемая школа (включая дошкольное учреждение)	Город	Округ	Штат	Страна
Номер телефона школы	Уровень успеваемости в прошлом году	Уровень успеваемости в текущем году	Последняя дата посещения	Тип заведения (отметьте только один вариант) <input type="checkbox"/> Государственное/чартерное <input type="checkbox"/> Обучение на дому <input type="checkbox"/> Частное

Для вышеупомянутого учащегося предоставьте все документы об образовании, включая, помимо прочего: академические справки, оценки, сведения о посещаемости, результаты тестов, индивидуальный учебный план IEP / план 504 / план для изучающих английский язык (English Language Learners, ELL), справки о состоянии здоровья / иммунизации, дисциплине, оценках угроз и психического здоровья.

Я понимаю, что цель данного разрешения — облегчить передачу информации об учащемся уполномоченным лицам. Закон о правах и конфиденциальности семейного образования (Family Educational Rights and Privacy Act, FERPA) от 1974 года, с поправками, защищает конфиденциальность документов об образовании и информации, связанной с учащимися. Я понимаю и соглашаюсь с тем, что эта информация не будет передана третьим лицам без прямого согласия родителей или совершеннолетнего учащегося.

\_\_\_\_\_  
Имя родителя / опекуна / эмансипированного учащегося печатными буквами

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя / опекуна / эмансипированного учащегося

\_\_\_\_\_  
Дата

**FOR SCHOOL USE ONLY**

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Person Receiving Records

\_\_\_\_\_  
Signature of Person Receiving Records

\_\_\_\_\_  
Date