



Department of
Education

Распоряжение A-820 Директора Департамента образования -
Приложение №1 – Стр. 2/2

СОГЛАСИЕ УЧАЩЕГОСЯ НА РАСКРЫТИЕ ШКОЛЬНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

Я, (полное имя) _____, (дата рождения учащегося),

_____, (№ ID учащегося) _____,

посещаю/посещал муниципальные школы г. Нью-Йорка в (год/период

обучения)_____. Последняя школа, которую я посещал

(название школы/адрес) _____

(район) _____.

Мне исполнилось 18 лет.

(Укажите дополнительную информацию, которая может быть полезной при поиске
школьной документации, в т. ч. адрес или фамилию, если они изменились).

Я даю Департаменту образования г. Нью-Йорка разрешение на раскрытие своей
школьной документации,

следующим лицам/организациям (имя/название и адрес лица, агентства или компании)

Цель раскрытия:

Подпись бывшего учащегося: _____ Дата: _____