NEW YORK CITY DEPARTMENT OF EDUCATION
65 COURT STREET
BROOKLYN, NEW YORK 11201

اتفاق حماية الخصوصية:
استشارة فريق القيادة المدرسي

اسم المدرسة	الموقع	الرمز (مثلاً، K000)	المنطقة التعليمية

أدرك أن كل المسائل المتعلقة باجراءات الاختيار للجنة (C-30) لها طبيعة غاية في السرية. وكعضو بفريق القيادة المدرسي (SLT)، فإنني أقبل المسؤولية الكاملة عن الحفاظ على السرية التامة ولن أبوح بأية معلومات فيما يتعلق بمقدم الطلب لأي شخص كان سواء خلال أو بعد عملية الاختيار. إن أي خرق لهذا الاتفاق قد يؤدي إلى عدم تأهلي للمشاركة في استشارات مستقبلية للجنة (C-30).

إنني أصادق هنا أن إقراراتي المتضمنة هنا هي حسب أقصى حدود معرفتي واعتقادي، هي حقيقية وصحيحة.

اسم عضو فريق القيادة المدرسي	التوقيع	التاريخ

ضع علامة على الجهة التي تنتمي إليها:

_____ مدير

_____ مديرة مساعدة

_____ قائد شعبة الرابطة المتحدة للمعلمين (UFT)

_____ رئيس جمعية الآباء والمعلمين (PTA)

_____ والد(ة)

_____ معلم(ة)

_____ غير ذلك: _____