

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

**Соглашение о конфиденциальности:
Консультации со школьным лидерским советом (SLT)**

Название школы

Код школы
(например, K000)

Округ

Я понимаю, что любая информация о процедуре отбора кандидатов по Распоряжению C-30 носит конфиденциальный характер. Являясь членом школьного лидерского совета (SLT), я принимаю полную ответственность за соблюдение конфиденциальности и неразглашение информации о кандидатах ни в процессе отбора, ни по его окончании. Любое нарушение соглашения повлечет за собой отстранение от консультаций по Распоряжению C-30.

Настоящим удостоверяю, что, насколько мне известно, все приведенные мной выше заявления достоверны и точны.

Имя и фамилия члена SLT

Подпись

Дата

Укажите принадлежность кэлекторальной группе:

___ директор

___ заместитель директора

___ школьный лидер UFT

___ президент РТА

___ родитель

___ учитель

___ др.: _____