

**موافقة التلميذ على الإفصاح عن السجلات**

لقد داومت أنا، (اكتب الاسم بخط واضح) \_\_\_\_\_،  
(رقم التعريف المدرسي \_\_\_\_\_، (تاريخ الميلاد) \_\_\_\_\_،  
للتلميذ(ة) \_\_\_\_\_ في مدرسة عامة تابعة لإدارة التعليم لمدينة نيويورك في (عام/ الفترة  
الزمنية) \_\_\_\_\_ . آخر مدرسة داومت فيها كانت/ هي الآن (اسم/ عنوان المدرسة)  
\_\_\_\_\_ في (حي) \_\_\_\_\_ .  
إنني أبلغ من العمر 18 سنة على الأقل.

الرجاء تقديم أية معلومات إضافية قد تساعد في إيجاد سجلات التلميذ(ة) (مثل العنوان أو الاسم، إذا كانت هذه البيانات مختلفة  
أثناء فترة دوامه بالمدرسة).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

إنني أصرح لإدارة التعليم لمدينة نيويورك بالإفصاح عن المعلومات الخاصة بطفلي بما في ذلك (الرجاء تحديد السجلات):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

لـ: (اذكر اسم وعنوان الشخص، أو الوكالة، أو الشركة)

الغرض من الإفصاح عن السجلات:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

توقيع التلميذ(ة) السابق(ة) \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_