



**社區團體  
家長/監護人同意書  
2020-2021 認可**

\_\_\_\_\_  
團體/機構名稱

\_\_\_\_\_  
團體聯絡人姓名

\_\_\_\_\_  
團體電郵/電話號碼

**在家庭教育權利與隱私法案之下(FERPA) 同意透露教育記錄**

本人同意讓西雅圖校區將我子女的教育記錄向以上所列的機構透露。

本人明白教育記錄包括、但不限於:

1. 學生姓名, 出生日期與聯絡資訊
2. 學生基本資料: 包括特殊教育狀況和 504 的狀況, 和種族
3. 出席記錄
4. 懲戒記錄
5. 課業與成績紀錄
6. 考試成績紀錄
7. 入學紀錄
8. 作業分數
9. 未來和錯過的作業

此項透露包括允許機構職員使用自動傳送資料的方法, 透過西雅圖校區來獲得我子女的教育記錄。

本人明白透露我子女的教育記錄給 \_\_\_\_\_ 職員, 目的是要讓該位職員了解我子女的學業課程和進度。機構職員將與我子女、和子女就讀的學校合作, 目的是要改善學生在學校的學業。本人也明白可以呈交一份書面的通知給(西雅圖校區學校和社區合作部) Seattle School District's School & Community Partnership Department, MS: 33-160 P.O. Box 34165 Seattle, WA 98124 讓他們停止將資訊透露給機構職員。

此項透露資訊將包括以上所列的教育記錄, 包括學生過去的資料提供給機構職員, 在簽署的日期開始直到 2021 年 12 月 31 日有效。

本人授權西雅圖校區向以上機構透露資訊(請清楚填寫):

家長/監護人簽名 (如果學生在 17 歲或以下): \_\_\_\_\_

家長/監護人填寫姓名: \_\_\_\_\_

學生簽名 (如果學生在 18 歲或以上): \_\_\_\_\_

今天日期: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
填寫學生姓名 (名字和姓氏)

\_\_\_\_\_  
學生出生年月日

\_\_\_\_\_  
\*\*學生在校區的學校 ID #

\*\*學生 ID # 可以在學生 ASB 卡、成績單、學校信件找到, 或與子女就讀學校聯絡

\_\_\_\_\_  
學生就讀學