

볼티모어 카운티 공립학교 학생 기록 공개 동의서

1. 나는 이로써 _____
학교, 개인, 또는 대행 회사 이름

_____이(가)
번지수와 길이름 우체국 주 우편번호

_____ 학생 이름 (생략하지 않은 법적 성명)
에 대한 정보를 공개하는 것을 정식 허가합니다.

2. 공개될 학생 기록:

학교 기록 그리고/또는
건강 기록

고등교육을 위한 성적
증명서

취업을 위한 성적 증명서

기타 (자세히 쓰십시오): _____

3. 성적 증명서가 아닌 경우 기록 공개 사유: _____

4. 기록 송부처:

5. 송부 일자:

이름 _____ 주소 _____

이름 _____ 주소 _____

이름 _____ 주소 _____

(송부처가 더 있을 경우 뒷면을 사용하십시오)

나는 학생 기록 수납자가 그 정보를 적법한 용도로만 사용할 것이라는 사실과 어떤 공적 권한 또는 공법 93-380
교육 관련 권리와 개인정보 보호법에 해당되지 않는 한 나의 서면 동의 없이는 학생 기록에 있는 정보를 제삼자나
다른 기관 어디에도 전달하거나 알리지 않을 것이라는 사실을 이해합니다.

일자 _____ 보호자 서명 혹은 학생이 18세 이상일 경우 학생 서명

유의사항: 적용되는 볼티모어 카운티 교육위원회 정책에 부합하는 한 학생 기록에 있는 모든 정보는 학생 및
보호자가 이용 가능합니다.

학교 기록에 보관하십시오