

# SUMNER-BONNEY LAKE SCHOOL DISTRICT

A GREAT PLACE TO LEARN.



## Охорона здоров'я

1202 Wood Ave.  
Sumner, WA 98390  
(253) 891-6051

### Згода на обмін конфіденційною інформацією

Кому:

Тема:

Дата

народження:

Школа:

Будь ласка, надішліть інформацію про:

Щоб розробити для цього учня/учениці повне оцінювання та/або освітню програму, я даю свій дозвіл Sumner School District та агентству чи особі, зазначеній вище, на обмін інформацією, яка буде корисною для процесу планування. Цей обмін може містити академічну, соціальну, психологічну та медичну інформацію.

Я розумію, що всі отримані записи будуть розміщені в особистій справі учня/учениці та будуть доступні для перегляду. Інформація використовуватиметься лише для допомоги у плануванні шкільної програми учня/учениці. Це право надано мені відповідно до Закону про права сім'ї на освіту та недоторканність приватного життя від 1974 року.

Прізвище, ім'я батька/матері/опікуна

(друкованими літерами): Підпис:

Адреса:

Місто, штат, поштовий

індекс: Телефонний

номер: Дата

підписання:

Ступінь споріднення підписанта й  
учня/учениці:

☐ Батько/  
мати

☐ Опікун

☐ Дорослий учень

☐ Представник  
батька/матері

Будь ласка, надішліть запитану  
інформацію на адресу: **Sumner-  
Bonney Lake School District**  
**Attention: Health Services**  
**1202 Wood Avenue**  
**Sumner, WA 98390**  
**Факс: 253-891-6109**

Дата відправлення  
батькові/матері/опікуна: \_\_\_\_\_

Дата відправлення  
агентству: \_\_\_\_\_