

قانون الخصوصية والحقوق التعليمية للأسرة (FERPA) (Family Educational Rights and Privacy Act)

تفويض بالكشف عن المعلومات

التاريخ: _____ اسم الطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____

مع بعض الاستثناءات، لا يسمح قانون الخصوصية والحقوق التعليمية للأسرة (Family Educational Rights and Privacy Act) لمدارس Liberty Public Schools بتقديم معلومات خاصة بالطالب لأفراد خارجيين. إذا كنت تريد أن تتواصل المنطقة التعليمية مع أشخاص معينين في الأمور التي تخص الطالب، فيمكنك اختيار أشخاص أو وكالة يمكن للمنطقة التحدث إليها. على سبيل المثال، يمكن أن تسمح للمنطقة بتقديم معلومات معينة أو جميع المعلومات إلى زوج الأم/زوجة الأب، أو الجد/الجدة، أو أحد الأقارب، أو صديق للعائلة، أو أي شخص أو وكالة أخرى تختارها.

أفوض أنا _____ مدارس Liberty Public Schools بالكشف عن المعلومات الخاصة بطفلي

للكالة أو الأشخاص التالية أسماؤهم _____
يرجى تسجيل رقم فاكس الوكالة أو بريدها الإلكتروني أو رقم هاتفها: _____

أفوض بالكشف عن المعلومات التالية:

جميع معلومات الحالة الطبية والحالة الاجتماعية والصحة النفسية والعقلية والتعليمية والمعلومات الأخرى ذات الصلة

أفوض بالكشف عن المعلومات المحددة التالية فقط:

جميع معلومات الحالة الطبية

جميع معلومات الحالة الاجتماعية

جميع معلومات الصحة النفسية

جميع معلومات الصحة العقلية

جميع المعلومات التعليمية

غير ذلك:

ينتهي هذا التفويض في: _____ (في حالة ترك هذا الجزء فارغًا، سينتهي التفويض بعد مرور 365 يومًا من التاريخ الوارد أدناه.)

أفهم أنني لست مطالبًا بالتوقيع على هذا التفويض، وفي حالة التوقيع عليه، يجوز أن ألغيه في أي وقت باستثناء الإجراءات المتخذة أثناء سريانه.

أفهم أن السجلات الطبية قد تتضمن معلومات عن الإصابة بمرض فيروس نقص المناعة البشرية أو معلومات عن الحالة النفسية أو تعاطي المخدرات. وقد تكون هذه المعلومات محمية بموجب القوانين واللوائح الفيدرالية والخاصة بالولاية.

أفوض الشخص أو الوكالة المذكورة أعلاه بمناقشة المدرسة أو موظف المدرسة في الأمور المتعلقة بالطالب والمعلومات الخاصة به التي يشاركها الشخص أو الوكالة مع المدرسة أو موظف المدرسة، كما أفوض المدرسة وموظفي المدرسة بمناقشة معلومات التعليم وغيرها من الأمور السرية الخاصة بطفلي مع الشخص أو الوكالة المذكورة أعلاه.

يشير التوقيع أدناه إلى منحي تفويضًا للمدرسة بالكشف عن المعلومات التعليمية الخاصة بالطفل أو الأطفال المذكورة أسماؤهم بصيغة إلكترونية. ويشير التوقيع أيضًا إلى منحي تفويضًا لموظفي المدرسة بالكشف عن المعلومات التعليمية الخاصة بالطفل أو الأطفال المذكورة أسماؤهم بصيغة إلكترونية.

(التاريخ)

(العلاقة بالطالب)

(توقيع ولي الأمر/الوصي)

تاريخ المراجعة: 7/22/2021