

ДЕРЖАВНІ ШКОЛИ СТЕМФОРДА
СТЕМФОРД, ШТАТ КОННЕКТИКУТ

ДОЗВІЛ НА ОПРИЛЮДНЕННЯ ЗВІТІВ
ТА/АБО ІНФОРМАЦІЇ ЗІ ЗВІТІВ

Ім'я учня: _____ Дата народження: _____

Прізвище, ім'я, по батькові

Звіти, що підлягають оприлюдненню: (перевірте відповідний(і) документ(и))

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Успішність | <input type="checkbox"/> Дисципліна | <input type="checkbox"/> Психологічний стан | <input type="checkbox"/> Тимчасове усунення |
| <input type="checkbox"/> Відвідуваність | <input type="checkbox"/> Стан здоров'я | <input type="checkbox"/> Соціальна робота | <input type="checkbox"/> Інше (вказати) |
| <input type="checkbox"/> Міждисциплінарний звіт | <input type="checkbox"/> Папка РРТ | <input type="checkbox"/> Говоріння і мова | |

Звіт(и), зазначений(і) вище, повинний(і) бути опублікованим(и) в:

Школа: _____

Адреса: _____

Контактна особа: _____

Метою даного оприлюднення є: _____

Це оприлюднення буде діяти до _____ (дата).
Я усвідомлюю, що батько (мати)/законний опікун/учень
старший 18 років може переглядати та оскаржувати звіти до
їх оприлюднення.
Цим я даю дозвіл на оприлюднення вищевказаних звітів.

Підпис батька (матері) або опікуна

Дата

Адреса

Підпис працівника

Місцезнаходження

Назва навчального закладу,
який оприлюднив звіт

Підпис архіваріуса на місці

Оригінал у накопичувальній папці
Копія для батьків
Копія для додавання до звіту

Дата

ДОЗВІЛ НА ОПРИЛЮДНЕННЯ ЗВІТІВ ТА/АБО ІНФОРМАЦІЇ ЗІ ЗВІТІВ

1. Ця форма повинна бути заповнена:
 - a. Щоразу, коли учень відмовляється від навчання у школі чи згідно програми, форма SR №7 повинна бути передана батькові (матері) або законному опікуну.
 - b. Коли агентство, що не входить до системи державних шкіл Стенфорда, запитує будь-яку інформацію, яка дозволяє ідентифікувати конкретного учня, необхідно заповнити форму SR №7.
 - c. Коли батьки запитують копії записів для себе або сторонніх установ.
2. Форма SR №7 може бути заповнена лише учнями старше 18 років, батьками або законним опікуном.
3. Оригінал повинен бути поміщений у загальну папку учня для учнів з обмеженими можливостями здоров'я.
4. Оригінал повинен бути поміщений у папку РРТ для учнів з обмеженими можливостями здоров'я.
5. Копія заповненої форми SR №7 повинна бути вручена або відправлена батькам.
6. Копія заповненої форми SR №7 повинна бути прикладена до звіту в агентстві.
7. Ім'я працівника, в присутності якого заповнюється форма SR №7 або який отримує заповнену форму SR №7, має бути вказано до оприлюднення будь-якого звіту.
8. Час оприлюднення має бути зафіксованим у формі SR №7 «Журнал обліку доступу».