

የመረጃ መለቀቅ: Parent/Guardian Signer

1. እባክዎን ትምህርት ቤትዎን ይምረጡ *

- Meany Middle School
- Whitman Middle School

ክፍል 1: የተማሪ እና የፈራሚ መረጃ

የተማሪ ህጋዊ ስም *	
ስም	የአያት ስም

የተማሪ የትውልድ ቀን *	
ቀን	

የተማሪ ዚፕ ኮድ *	
የፖስታ / ዚፕ ኮድ	

ሲያትል የህዝብ ትምህርት ቤቶች ተማሪዎች ስኬታማ እንዲሆኑ የሚያስፈልጋቸውን አገልግሎት መስጠት ይፈልጋል። ይህንን ለማድረግ ሲያትል የህዝብ ትምህርት ቤቶች እና የጤና እና ማህበራዊ አገልግሎት አጋሮቹ የተማሪ ጤና ማእከልን (Student Health Hub) ለመጠቀም ተስማምተዋል። የተማሪ ጤና ማእከል ተማሪዎችን በማህበረሰብ ያሉ የጤና እና ማህበራዊ አገልግሎቶች ጋር ለማገናኘት ቀላል እና ደህንነቱ የተጠበቀ መንገድ ነው።

የተማሪዎ የትምህርት መረጃ ከተማሪ ጤና ማእከል ጋር አንዴ ከተጋራ፣ ተወካዩ የእርስዎን/የተማሪዎ የጤና እና ማህበራዊ አገልግሎቶችን ተደራሽነት ያገናኛል እንዲሁም ያስተባብራል።

ክፍል 2: ፍቃድ

እንክብካቤን ለማቀናጀት መረጃን ለማጋራት የወላጅ/አሳዳጊ ስምምነት

ሲያትል የህዝብ ትምህርት ቤቶች የተማሪዎ የትምህርት ሪከርድ መረጃን ከየተማሪ የጤና ማእከል ከማጋራቱ በፊት፣ የተማሪዎን የትምህርት መዝገብ እና የተማሪ ጤና ማእከል መዝገቡን እንዴት እንደሚጠብቅ እና በሲያትል የህዝብ ትምህርት ቤቶች ለተፈቀደ የጤና እና ማህበራዊ አገልግሎት አጋሮች እንዴት እንደሚያካፍል ማረጋገጥ አለብን።

የቤተሰብ የትምህርት መብቶች እና ሚስጥራዊነት ህግ FERPA ሲያትል የህዝብ ትምህርት ቤቶች የተማሪዎ የትምህርት መዝገብ መረጃ ወደ የተማሪ ጤና ማእከል ከማጋራቱ በፊት የእርስዎን ፍቃድ እንዲኖረው ያስገድዳል። ይህ መረጃ አንዴ ወደ የተማሪ ጤና ማእከል ውስጥ ከገባ እና ከባለሞያው ጋር ከተጋራ፣ መረጃው በHealth Insurance Portability and Accountability Act HIPAA ስር ይጠበቃል።

ፍቃድ

የተማሪዬ መዝገብ በ FERPA የተጠበቀ እንደሆነ እንዲሁም የተማሪዬ የትምህርት ሪከርድ ወደ የተማሪ ጤና ማእከል መረጃ ለማካፈል የሰጠሁት ፈቃድ በፈቃደኝነት መሆኑን ተረድቻለሁ። ፈቃዴን በማገኛውም ጊዜ ወደ የመከላከል እና ጣልቃገብነት ስራ አስኪያጅ ሊዛ ዴቪድሰን በ lmddavidson@seattleschools.org ኢሜል በመጻፍ መሻር እችላለሁ። መሻር አስቀድሞ የተጋራውን መረጃ አይነካም።

ይህን ቅጽ በመፈረም ሲያትል የሕዝብ ትምህርት ቤቶች ከተማሪያ የትምህርት መዝገብ ውስጥ ስም፣የትውልድ ቀን፣ አድራሻ፣የወላጅ/የአሳዳጊ ስም፣የወላጅ/የአሳዳጊ ኢሜይል፣የስነ ሕዝብ አወቃቀር መረጃ (ለምሳሌ ዘር፣የጾታ ማንነት ጨምሮ)፣ትምህርት ቤት እና በተማሪ ጤና ማእከል ያለ የክፍል ደረጃ የመሳሰሉ መረጃዎች እንዲያካፍል ፈቃድ ሰጥቻለሁ።

የተማሪዬ የትምህርት ሪከርድ መረጃን ለማካፈል የሰጠሁት ፈቃድ ከዚህ በታች ፊርማ ከፈረምኩት ቀን ጀምሮ በዘጠና (90) ቀናት ያበቃል።

የፍቃድ ማብቂያ ጊዜ

የተማሪዬ የትምህርት ሪከርድ መረጃን ለማካፈል የሰጠሁት ፈቃድ ከዚህ በታች ፊርማ ከፈረምኩት ቀን ጀምሮ በዘጠና (90) ቀናት ያበቃል።

ክፍል 3: ፊርማ

ፊርማ *
 <i>እዚህ ይፈረሙ</i>

ቀን
ቀን

የፈራሚ ስም *	
ስም	የአያት ስም

ኢሜል*
<i>example@example.com</i>