

Giải Trừ Thông Tin: Parent/Guardian Signer

1. Vui lòng chọn trường của học sinh *

- Meany Middle School
- Whitman Middle School

PHẦN 1: Thông tin học sinh và người ký

Tên Hợp Pháp của học sinh *	
Tên	Họ

Ngày sinh của học sinh *
Tháng/Ngày/Năm

Mã vùng của học sinh *
Postal/Zip Code

Các Trường Công Lập Seattle muốn cung cấp cho học sinh các dịch vụ cần thiết để thành công. Để làm điều này, Trường Công Lập Seattle và các đối tác dịch vụ y tế và xã hội của học khu, đã đồng ý sử dụng Student Health Hub. The Student Health Hub là một hình thức đơn giản và an toàn để kết nối học sinh với các dịch vụ y tế và xã hội trong cộng đồng.

Sau khi thông tin hồ sơ giáo dục của học sinh được chia sẻ với Student Health Hub, một nhân viên đại diện sẽ kết nối và điều phối việc tiếp cận của học sinh quý vị với các dịch vụ y tế và xã hội.

PHẦN 2: Chấp thuận

PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ CHẤP THUẬN CHIA SẺ THÔNG TIN ĐỂ PHỐI HỢP CHĂM SÓC

Trước khi Trường Công Lập Seattle có thể chia sẻ thông tin từ hồ sơ học tập của học sinh trên với Student Health Hub, chúng tôi cần đảm bảo quý vị hiểu hồ sơ học tập của học sinh và cách Student Health Hub sẽ bảo vệ và chia sẻ thông tin của học sinh với các đối tác dịch vụ y tế và xã hội được Trường Công Lập Seattle phê duyệt.

Đạo luật Quyền riêng tư và Quyền Giáo dục Gia đình FERPA yêu cầu Trường Công Lập Seattle phải có sự cho phép của quý vị trước khi thêm thông tin từ hồ sơ giáo dục của học sinh với Student Health Hub. Khi thông tin này có tại Student Health Hub và được chia sẻ với nhà cung cấp dịch vụ sức khỏe, thông tin này sẽ được bảo vệ theo Đạo luật về trách nhiệm giải trình và cung cấp thông tin bảo hiểm y tế HIPAA.

CHẤP THUẬN

Tôi hiểu rằng hồ sơ của học sinh của tôi được bảo vệ theo luật FERPA và việc tôi chấp thuận chia sẻ thông tin từ hồ sơ giáo dục của con tôi với Student Health Hub là tự nguyện. Tôi có thể thu hồi ủy quyền của mình bất cứ lúc nào bằng cách viết thư gửi tới Lisa Davidson, Prevention and Intervention Manager, qua lm Davidson@seattleschools.org. Việc thu hồi sẽ không ảnh hưởng đến thông tin đã được chia sẻ.

Bằng cách ký vào mẫu đơn này, tôi cho phép Trường Công Lập Seattle chia sẻ thông tin từ hồ sơ giáo dục của học sinh của tôi bao gồm tên, ngày sinh, địa chỉ, tên phụ huynh/người giám hộ, email của phụ huynh/người giám hộ, thông tin nhân khẩu học (ví dụ: chủng tộc, bản dạng giới), trường học và cấp lớp tới cho Student Health Hub.

Sự chấp thuận của tôi cho việc chia sẻ thông tin từ hồ sơ giáo dục của con tôi sẽ kết thúc trong chín mươi 90 ngày kể từ ngày tôi ký dưới đây.

THỜI HẠN CHO VIỆC CHẤP THUẬN

Sự chấp thuận của tôi cho việc chia sẻ thông tin từ hồ sơ giáo dục của con tôi sẽ kết thúc trong chín mươi 90 ngày kể từ ngày tôi ký dưới đây.

PHẦN 3: Chữ ký

Chữ ký *
<i>Ký tên tại đây</i>

Ngày
Date

Tên người ký *	
Tên	Họ

Email *
<i>example@example.com</i>

