

Chấp thuận Đạo luật về Quyền Riêng tư và Quyền Giáo dục Gia đình (FERPA)

Tôi (tên Cha mẹ/Người giám hộ) _____ bằng văn bản này ủy quyền và đồng ý Chánh văn phòng Các trường Công lập DC, Văn phòng Giám đốc Tiểu bang, hoặc _____ (tên trường) cung cấp thông tin liên quan đến việc giáo dục của con tôi, _____ (tên con), cho _____ (Tên người được nhận tài trợ) và Văn phòng Trợ cấp Ngoài giờ học và Kết quả của Thanh thiếu niên DC (Văn phòng OST). Tôi cũng ủy quyền tiết lộ hồ sơ giáo dục của con tôi trong năm học hiện tại cho các bên được liệt kê ở trên, bao gồm các thông tin sau: bảng điểm học tập, thông tin tuyển sinh của trường/chương trình, ID học sinh phổ thông, địa chỉ, dữ liệu nhân khẩu học, dữ liệu điểm danh, lịch sử tín chỉ, điểm số, dữ liệu đánh giá, thông tin IEP và thành tích tốt nghiệp (của riêng lớp 12). Giấy ủy quyền và cho phép này sẽ vẫn có hiệu lực kể từ ngày được ký cho đến khi con tôi tốt nghiệp DCPS hoặc một trường bán công DC.

Bằng cách ký tên bên dưới, 1) Tôi xác nhận và hiểu rằng tôi có cơ hội xem qua các hồ sơ sẽ được tiết lộ và có quyền phản đối nội dung của những hồ sơ đó, và 2) Tôi ít nhất 18 tuổi hoặc tôi đang ký vào tài liệu này thay mặt cho con tôi vì cháu chưa đủ 18 tuổi.

Tên Cha mẹ/Người giám hộ

Chữ ký Cha mẹ/Người giám hộ

Ngày

Chấp thuận Khảo sát Kết quả Học tập & Thanh thiếu niên – Khảo sát Thanh thiếu niên (SAYO-Y)

_____ (Tên người được nhận tài trợ) được tài trợ bởi Văn phòng Trợ cấp Ngoài giờ học và Kết quả Thanh thiếu niên (Văn phòng OST), một cơ quan của Chính phủ DC. Với tư cách là người được nhận tài trợ, chúng tôi được yêu cầu chia sẻ thông tin của người tham gia với Văn phòng OST. Thông tin có thể được thu thập trên biểu mẫu đăng ký như họ tên đầy đủ, ngày sinh, tên trường, nhân khẩu học và tuổi.

Ngoài ra, chúng tôi được yêu cầu thực hiện một bảng câu hỏi có tên Khảo sát Kết quả học tập và Thanh thiếu niên (SAYO-Y). SAYO-Y là một bài khảo sát ngắn gọn với các câu hỏi về suy nghĩ của con bạn đối với chương trình và những lợi ích tiềm năng khi tham gia chương trình. Tất cả thông tin được thu thập thông qua SAYO-Y đều được bảo mật và không có cá nhân trẻ em hoặc phản hồi cá nhân nào của họ sẽ bị xác định danh tính. Việc tham gia SAYO-Y là hoàn toàn tự nguyện.

Bằng cách ký tên bên dưới, tôi cho phép _____ (tên con) được đưa vào khảo sát SAYO-Y.

Tên Cha mẹ/Người giám hộ

Chữ ký Cha mẹ/Người giám hộ

Ngày