



The First 5 years.
Make them count.

ĐƠN TIẾT LỘ THÔNG TIN CỦA HỌC KHU

Tôi, _____, là phụ huynh của _____.

Tôi cho phép các học khu liệt kê dưới đây tiết lộ các thông tin của học khu liên quan đến con tôi cho **FIRST 5 Santa Clara County và các cơ quan công tác của FIRST 5** để hỗ trợ việc cung cấp các dịch vụ được FIRST 5 tài trợ cho con tôi và gia đình tôi. Các thông tin nhà trường có thể bao gồm, nhưng không giới hạn bởi đánh giá và sàng lọc về mặt giáo dục, các kết quả kiểm tra giáo dục, hồ sơ bệnh tâm lý và tâm thần, và các báo cáo về hành vi.

Các thông tin được cung cấp sẽ chỉ được sử dụng để phối hợp các quyền lợi và dịch vụ cho học sinh được nêu tên trên đây và gia đình của học sinh này thông qua các chương trình của FIRST 5, và để soạn thảo các dữ liệu cần thiết cho các dịch vụ đánh giá chương trình FIRST 5 và báo cáo với Tiểu Bang.

CHỮ KÝ:

Phụ Huynh/Người Đại Diện

Ngày

Họ Tên: _____

Số Điện Thoại: _____

Địa Chỉ: _____

____ Học Khu (tên) _____

Hồ Sơ Cụ Thể được Yêu Cầu:

Ngày Yêu Cầu Cung Cấp Hồ Sơ:

____ Phòng Giáo Dục Santa Clara County (Santa Clara County Office of Education)

Hồ Sơ Cụ Thể được Yêu Cầu:

Ngày Yêu Cầu Cung Cấp Hồ Sơ:

____ Tổ chức khác: _____

Hồ Sơ Cụ Thể được Yêu Cầu:

Ngày Yêu Cầu Cung Cấp Hồ Sơ: