# Chấp Thuận Tiết Lộ Thông Tin Mật

(Quy Tắc USBE IV.V.14.)

Khu Học Chánh/Trường Học:

Họ tên Học Sinh:Ngày sinh:Cấp lớp:

**Những cá nhân hoặc cơ quan có tên dưới đây được cho phép tiết lộ thông tin mật cho nhau liên quan đến học sinh có tên ở trên.**

Họ tên và Chức danh của Nhân Viên Đại Diện Trường Học

Tên Trường

Địa chỉ:

Số fax:

Đại Diện/Cơ Quan

Tên Người Đại Diện/Cơ Quan

Địa chỉ:

Số fax:

**Hồ sơ sẽ được công bố/tiết lộ**

Đánh giá độc lập, hồ sơ y tế, đánh giá tâm thần

Bài kiểm tra chức năng nghề nghiệp, mức độ thành thạo tiếng Anh

Hồ sơ khác của cơ quan không được nêu ở trên (nêu rõ):

**Mục đích công bố/tiết lộ**

Để hỗ trợ hội đồng IEP trong việc lập kế hoạch giáo dục

Khác (nêu rõ):

**Vui lòng đánh dấu vào câu trả lời thích hợp.**

Tôi đã được thông báo đầy đủ bằng ngôn ngữ mẹ đẻ của mình hoặc hình thức giao tiếp khác và hiểu rõ yêu cầu của trường về việc chấp thuận của tôi, như mô tả ở trên. Thông tin này sẽ được tiết lộ sau khi nhận được giấy chấp thuận của tôi.Có Không

Tôi hiểu rằng việc chấp thuận của tôi là tự nguyện và có thể thu hồi bất cứ lúc nào. Tuy nhiên, tôi hiểu rằng việc thu hồi không có hiệu lực trở về trước (có nghĩa là việc thu hồi không phủ nhận một hành động đã xảy ra sau khi có giấy chấp thuận và trước khi hủy chấp thuận).Có Không

Tôi cho phép công bố/tiết lộ các hồ sơ được xác định cho các cá nhân/cơ quan có tên ở trên.

Có Không

Chữ ký của Phụ Huynh/Học Sinh là Người Trưởng Thành Ngày

Chữ ký của Biên Dịch Viên/Thông Dịch Viên, nếu có Ngày

**Vui lòng gửi lại mẫu này cho:**

theo địa chỉ

Nhân Viên Đại Diện Trường Học Trường Học

**Để biết thêm thông tin, vui lòng gọi:**

theo số

Nhân Viên Đại Diện Trường Học Số điện thoại