



COMMUNITY ACADEMY of PHILADELPHIA

A PENNSYLVANIA CHARTER SCHOOL

1100 EAST ERIE AVENUE
PHILADELPHIA, PA 19124
VOICE. 215.533.6700 ~ FAX. 215.533.6722
WWW.COMMUNITYACADEMY.ORG

GIẤY ĐỒNG Ý CỦA PHỤ HUYNH ĐỂ MỞ HỒ SƠ HỌC SINH – CHO THÀNH PHẦN THỨ BA (PHẢI ĐƯỢC ĐIỀN ĐẦY ĐỦ)

Tôi yêu cầu có bản copy hồ sơ * của con tôi trong trường (Ghi chú rõ ràng hồ sơ yêu cầu):

*Nếu yêu cầu toàn bộ hồ sơ thì sẽ phải trả trước lệ phí là \$25.00

Tên học sinh: _____

Ngày sinh: _____ Lớp: _____

Hãy gửi hồ sơ đến những người/cơ quan và địa chỉ sau đây:

Tên: _____ Cơ Quan: _____

Địa Chỉ: _____

_____ ZIP _____

Nếu hồ sơ sẽ được fax: Số fax: (_____) _____ - _____ * \$5.00 lệ phí

Để tuân theo luật lệ định ra bởi Quyền Gia Đình về Học Vấn và Quyền Tư Ẩn (FERPA), tôi chứng nhận rằng mục đích của hồ sơ là được mở ra để:

Hơn nữa, tôi đã được bảo đảm rằng thành phần thứ ba sẽ không để lộ thêm những chi tiết cá nhân khác của con tôi khi chưa có văn kiện về sự đồng ý của tôi.

Tôi chứng nhận rằng tôi là cha mẹ/người bảo hộ hợp pháp của học sinh; Tôi ở đây ủy quyền để mở ra hồ sơ của con tôi từ trường Community Academy of Philadelphia CS (CAPCS) đến người hay cơ quan được liệt kê ở trên.

Ký tên của cha mẹ

Ngày tháng năm

CAP FERPA 01

