



# 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

>**Chú ý:** Sự đồng ý này sẽ chỉ có hạn trong vòng 90 ngày kể từ ngày phụ huynh/người bảo hộ của học sinh ký tên

## THƯ ỦY QUYỀN CỦA PHỤ HUYNH ĐỂ TIN TỨC CÁ NHÂN HỌC SINH ĐƯỢC BÀN THẢO TRÊN ĐIỆN THOẠI HOẶC TRỰC TIẾP BẰNG NGƯỜI

(VĂN KIỆN NÀY PHẢI ĐƯỢC ĐIỀN ĐẦY ĐỦ; VĂN KIỆN CỦA TRƯỜNG CAP CHARTER SCHOOL CAP FERPA 01 PHẢI ĐỒNG THỜI ĐƯỢC ĐIỀN ĐẦY ĐỦ VÀ KÈM THEO)

Tôi yêu cầu hồ sơ trong trường của con tôi (*ghi chú rõ ràng hồ sơ yêu cầu*) sẽ được bàn thảo:  
 qua điện thoại;  bằng người;  hoặc cả hai:

---

---

Tên học sinh: \_\_\_\_\_

Ngày Sinh: \_\_\_\_\_ Lớp: \_\_\_\_\_

Hồ sơ có thể được bàn luận với người, cơ quan, và địa chỉ sau đây:

Tên: \_\_\_\_\_ Cơ Quan: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Điện thoại: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Để tuân theo luật lệ đã định ra của luật FERPA (Quyền của gia đình về giáo dục và quyền tư ẩn), tôi chứng nhận rằng mục đích của hồ sơ được mở ra để

---

Tôi ủy quyền cho công nhân viên chức sau đây của CAPCS để tham gia vào cuộc thảo luận:

---

Hơn nữa, tôi đã được bảo đảm rằng những người được liệt kê ở trên sẽ không tiết lộ thêm ra những tin tức khác về con của 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 trên; Tôi bằng cách này ủy quyền những người và cơ quan chức năng ở trên để mở ra hồ sơ của con tôi từ trường Community Academy of Philadelphia CS (CAPCS).

---

Chữ ký của cha mẹ/bảo hộ hợp pháp

---

Ngày