



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

ỦY QUYỀN CỦA CHA MẸ ĐỂ MỞ HỒ SƠ CỦA HỌC SINH CHO CHA MẸ / NGƯỜI BẢO HỘ (PHẢI ĐƯỢC ĐIỂN ĐẦY ĐỦ)

Tôi yêu cầu một bản copy hoặc để coi hồ sơ trong trường sau đây của con tôi (Ghi chú rõ rang hồ sơ yêu cầu):

* Để coi toàn bộ hồ sơ sẽ phải trả trước \$25.00 tiền lệ phí.

Tên học sinh: _____

Ngày sinh: ____/____/____ Lớp học hiện tại: _____

Tôi sẽ đến lấy hồ sơ (cần giấy ID chứng minh) Tôi sẽ mở hồ sơ ra coi tại chỗ (cần giấy ID chứng minh)

Tên của cha mẹ/người bảo hộ: _____

Địa Chi: _____

_____ ZIP _____

Nếu hồ sơ được fax đi: 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:

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

Viết rõ ràng họ tên ở đây