

기록 공개에 대한 학생 동의

나, (성명 인쇄체로) _____, (생년월일) _____,
(학생 ID #) _____ (은)는 뉴욕시 공립학교를 (년도/기간)
_____에 다녔습니다. 제가 마지막으로 다녔던 학교는 (학교명/주소)
_____로서 (보로) _____에
위치해 있습니다.

저는 18세 이상입니다.

학생 기록을 찾는데 도움이 될 추가 정보가 있다면 제공해 주십시오.(예, 학교 재학 시절 다른
주소나 성명을 사용한 경우 알려주십시오)

저는 뉴욕시 교육청에서 다음과 같은 것을 포함한 제 기록을 공개하는 것에 동의합니다(기록
명시): _____

_____ 다음
수신자에게 발송: (인물, 기관 또는 회사명 및 주소) _____

공개 사유:

전 학생 서명 _____ 날짜: _____