

إنن بالإفصاح عن سجل *Early On*

معلومات الطفل

اسم الطفل:

تاريخ الميلاد:

اسم ولي الأمر/الوصي:

الغرض

الغرض من هذا النموذج هو الحصول على موافقة أولياء الأمور على الإفصاح عن معلومات سجل *Early On* إلى وكالة (وكالات) أخرى أو شخص آخر (أشخاص آخرين).

الوكالة (الوكالات)/الشخص (الأشخاص) الذين يجوز الإفصاح عن المعلومات لهم

الوكالة/الشخص:

المعلومات التي سيتم الإفصاح عنها:

سجل *Early On* بأكمله

معلومات محددة من سجل *Early On*:

الوكالة/الشخص:

المعلومات التي سيتم الإفصاح عنها:

سجل *Early On* بأكمله

معلومات محددة من سجل *Early On*:

التفويض

يعني توقيعي أدناه أنني أفهم ما يلي:

- تفويضي بالسماح بمشاركة المعلومات حول طفلي طوعي وتنتهي صلاحيته بإحدى الحالات التالية:
عند الخروج من *Early On* أو بحلول عيد الميلاد الثالث لطفلي.
بعض مرور سنة واحدة من تاريخ التوقيع.
- لدى *Early On* أي سلطة على الوكالة (الوكالات)/الشخص (الأشخاص) الذين أدرجتهم لتلقي معلوماتي المحمية. لذلك، لا يجوز أن تكون المعلومات المحمية التي يتم الكشف عنها بموجب هذا التصريح محمية بموجب متطلبات قانون الحقوق والخصوصية التعليمية للأسرة (FERPA)، ولن تكون بعد ذلك من مسؤولية *Early On*.
- لن يؤثر رفض التوقيع على هذا التصريح على قدرتي على الحصول على *Early On*.
- يجوز لي رفض الموافقة أو إلغاؤها في أي وقت، دون غرامة، من خلال إخطار *Early On* كتابيًا. لا يمكن استرداد المعلومات التي تمت مشاركتها بالفعل بناءً على هذا التفويض.

لقد قرأت وفهمت نموذج التفويض هذا (أو تمت قراءته لي بلغة أفهمها) و:

أفوض *Early On* بالمشاركة في التواصل اللفظي و/أو الكتابي و/أو الإلكتروني مع الوكالة (الوكالات) أو الشخص (الأشخاص) المحددين من أجل الإفصاح عن المعلومات المدرجة.

أو

لا أرغب في نشر أي معلومات في هذا الوقت.

التاريخ:

العلاقة بالطفل:

توقيع ولي الأمر/الوصي: