披露和获取个人学生数据同意书

学生姓名：_____，_____
姓 *名*

出生日期（月/日/年）：_____ 年级：_____ 身份号码：_____

_____
家长/监护人姓名

_____
地址

_____
城市 *州* *邮政编码*

我授权第一特别校区明尼阿波利斯公立学校向以下机构/人士披露书面和口头信息、从以下机构/个人处获取书面和口头信息，允许以下机构/个人与学校预约在非上课时间到学校看学生，允许以安全的方法在网上存取学生数据，并从以下机构/个人获取干预和互动网上报告：

_____
机构名称或个人姓名

_____
地址

_____
城市 *州* *邮政编码*

将要披露的信息是学生姓名、地址、电话号码、照片、出生日期、出勤日期、年级、目前所在学校、学生身份号码以及以下签署姓名首字母的信息：

_____ *姓名首字母* 出勤：包括当前学年每天和阶段出勤状况、缺勤原因、本学年每门课程总结信息、学生在明尼阿波利斯公立学校（MPS）整个期间出勤数据总结

_____ *姓名首字母* 课程和成绩：包括技能报告卡、所修课程和成绩、获得的学分和平均成绩（GPA）

_____ *姓名首字母* 人口统计资料：包括性别、家庭用语言、种族、同住人姓名和联系信息

_____ *姓名首字母* 开除和停学：包括当前学年违规日期、采取措施类型和天数

_____ *姓名首字母* 注册/日程安排：包括学生注册史、目前注册课程、课程指定老师、老师联系信息

_____ *姓名首字母* 家庭作业：包括家庭作业和得分、家庭作业完成状况（未完成、完成）、课程测验

_____ *姓名首字母* 特殊状况：包括学生是否有个人教育计划（IEP）或 504 计划、英语作为第二语言学习者和/或乘车证计划（Go-To-Cards）

_____ *姓名首字母* 测验得分：包括州政府要求的或全区范围的测验得分

_____ *姓名首字母* 机构向上述学生提供服务所需的所有其他教育数据

1) 我理解，本同意书在我签署之日开始生效，在_____失效，或在从我签名之日开始的一年后失效。
月/日/年

2) 我可以向披露信息机构发送书面通知，随时更改本同意书。

3) 如经法律授权和应法律要求，学校负责人可披露本信息。本表的影印件与原件具有同等效力。

_____ _____
家长签名（或学生签名，如达到法定年龄） *月/日/年*

签名信息披露表不能保证可通过社区合作伙伴门户存取学生数据。最终存取权由明尼阿波利斯公立学校自行决定。