



Department of  
Education

Распоряжение А-820 Директора Департамента образования -  
Приложение №1 – Стр. 2/2

**СОГЛАСИЕ УЧАЩЕГОСЯ НА РАСКРЫТИЕ ШКОЛЬНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

Я, (полное имя) \_\_\_\_\_, (дата рождения учащегося),

\_\_\_\_\_, (№ ID учащегося) \_\_\_\_\_,

посещаю/посещал муниципальные школы г. Нью-Йорка в (год/период

обучения)\_\_\_\_\_. Последняя школа, которую я посещал

(название школы/адрес) \_\_\_\_\_

(район) \_\_\_\_\_.

Мне исполнилось 18 лет.

(Укажите дополнительную информацию, которая может быть полезной при поиске  
школьной документации, в т. ч. адрес или фамилию, если они изменились).

---

---

---

Я даю Департаменту образования г. Нью-Йорка разрешение на раскрытие своей  
школьной документации,

---

---

следующим лицам/организациям (имя/название и адрес лица, агентства или компании)

---

Цель раскрытия:

---

---

---

Подпись бывшего учащегося: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_