

تعلیمی ریکارڈ جاری کرنے کے لئے والدین کی رضامندی

میں، _____، مندرجہ ذیل طالب علم کا والدین / سرپرست ہوں۔
اس طالب علم کی عمر 18 سال سے کم ہے۔ میں نیویارک سٹی پبلک اسکولز کو اجازت دیتا/دیتی ہوں کہ وہ ذیل میں
نشاندهی کردہ ریکارڈ کو ذیل میں دے گئے فرد یا تنظیم کو جاری کریں۔

طالب علم کی معلومات

طالب علم کا نام: _____
طالب علم کی تاریخ پیدائش: _____
طالب علم کا OSIS /ID نمبر (9 عددی طالب علم آئی ڈی نمبر) _____

اسکول کی معلومات (موجودہ یا سابقہ NYCPS اسکول جہاں شرکت کی)

اسکول کا نام: _____
اسکول ضلع برو / نمبر: _____
حاضری کے سال: _____

جاری کیے جانے والے ریکارڈ:

اجراء کا مقصد:

ریکارڈ ان کو جاری کیے جائیں گے:

_____ فرد/تنظیم کا نام:

_____ فرد/تنظیم کا نام:

_____ فرد/تنظیم کا فون نمبر:

_____ فرد/تنظیم کا ای میل پتہ:

دستخط

والدین / سرپرست کے دستخط: _____ تاریخ: _____